

Freigabeerklärung bei Pensionskassenverträgen

Swiss Life Pensionskasse AG
85746 Garching b. München

Versicherung Nr. Versicherte Person
Versicherungsnehmer

A Angaben zur Versicherten Person (Arbeitnehmer)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	Postleitzahl Ort

B Erklärung der Freigabe | Übernahme der Versorgungszusage

Beginn der Betriebszugehörigkeit
Datum (TT.MM.JJJJ)

Ende der Betriebszugehörigkeit
Datum (TT.MM.JJJJ)

Wir geben hiermit die Versicherung(en) zu Gunsten der Versicherten Person zum Ende der Betriebszugehörigkeit frei. Mit der Freigabeerklärung stimmen wir einer Übernahme der Direktversicherung und damit der Versorgungszusage – auch durch einen neuen Arbeitgeber – zu.

C Rückerstattung Versicherungsbeiträge


Die überzahlten Versicherungsbeiträge, die für einen Zeitraum nach Ende der Betriebszugehörigkeit bereits entrichtet wurden, sollen auf das Ihnen bekannte Konto rückerstattet werden.

Sollten Sie keine Rückerstattung der überzahlten Versicherungsbeiträge wünschen, kreuzen Sie bitte folgendes Feld an:

Wir erklären hiermit, dass die überzahlten Versicherungsbeiträge nicht zurückerstattet werden sollen.

D Unterschrift für alle vorstehenden Erklärungen

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit aller im Formular vorgedruckten und von uns gemachten Angaben.



Ort, Datum Unterschrift des bisherigen Versicherungsnehmers/Arbeitgebers*

