Vorname Nachname

Strasse und Hausnummer

PLZ und Ort

Firma

Strasse und Hausnummer

PLZ und Ort

Ort, Datum

**Überweisung der Freizügigkeitsleistung an die neue Vorsorgeeinrichtung
Neue Vorsorgeeinrichtung: Vita Sammelstiftungen**

Sehr geehrte Damen und Herren

Per XX.XX.XX werde ich der Vita beitreten. Um diesen Wechsel zu vollziehen, bitte ich Sie, meine Austrittsleistung gemäss beilliegendem Formular an meine neue Vorsorgeeinrichtung zu überweisen.

Falls Sie Fragen zu meinen Wechsel haben oder weitere Angaben brauchen, rufen Sie mich einfach an. Tagsüber erreichen Sie mich am besten unter: XXX XXX XX XX. Oder Sie schicken mir eine E-Mail an: xxx.xxxx@xxxxxx.ch.

Besten Dank für Ihre Unterstützung.

Freundliche Grüsse

Beilage: Formular «Freizügigkeitsleistung bei Stellenwechsel»