

## Deklaration Freizügigkeitsleistung

**Dieses Formular ist von der versicherten Person auszufüllen und an die Nest Sammelstiftung zu senden.**

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

AHV-Nummer (13-stellig) \_\_\_\_\_

### Aktuelle(r) ArbeitgeberIn bei Nest

Das Freizügigkeitsgesetz schreibt bei einem Stellenwechsel die Übertragung der Freizügigkeitsleistungen von der ehemaligen auf die neue Pensionskasse vor. Auch Vorsorgegelder, die auf einer Freizügigkeitspolice oder auf einem Freizügigkeitskonto bestehen, müssen in die neue Pensionskasse eingebracht werden.

**Nein**, ich habe keine Freizügigkeitsleistung an Nest zu überweisen

**Ja**, ich habe bei folgender Vorsorgeeinrichtung ein Freizügigkeitsguthaben  
(Bitte Überweisung an Nest veranlassen, siehe Seite 2)

Pensionskasse (Name, Adresse) \_\_\_\_\_

Freizügigkeitskonto bei (Name und Adresse der Versicherung/Bank) \_\_\_\_\_

Betrag der Freizügigkeitsleistungen (sofern bekannt) \_\_\_\_\_ CHF

Ich bin bei einem/einer **zweiten Arbeitgeber:in** versichert und meine Freizügigkeitsleistung wird deshalb nicht an Nest überwiesen.

Eingebrachte Freizügigkeitsleistungen verbessern Ihre Vorsorge. Nicht an uns überwiesene Freizügigkeitsleistungen können nach Eintreten eines Vorsorgefalls nicht mehr zur Leistungserhöhung beigezogen werden.

**Ich bestätige hiermit, dass ich sämtliche Freizügigkeitsleistungen aufgeführt habe, die nach Art. 3 Abs. 1 Freizügigkeitsgesetz und Art. 12 Freizügigkeitsverordnung auf Nest übertragen werden müssen.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

### Information zum Einkauf

Versicherte mit Lücken in der Altersvorsorge können sich bei Nest jederzeit steuerlich begünstigt einkaufen und damit ihr Altersguthaben erhöhen. Einzelheiten dazu finden Sie im Merkblatt «Einkauf» unter [nest-info.ch](http://nest-info.ch)

## Zahlungsauftrag für die ehemalige Vorsorgeeinrichtung

**Dieses Formular ist von der versicherten Person auszufüllen und an die vorgängige Vorsorgeeinrichtung oder an die Bank/Versicherung zu senden, bei der sich das Freizügigkeitsguthaben befindet.**

**Sind Sie neu bei Nest versichert und haben eine Freizügigkeitsleistung deklariert**, dann geben Sie bitte nachfolgend Ihre persönlichen Daten an.

**Bestehen mehrere Freizügigkeitsguthaben** (Freizügigkeitskonti bei Banken/Versicherungen) ist auch diesen Stellen ein Formular zuzustellen.

Vorname

---

Name

---

AHV-Nummer (13-stellig)

Geburtsdatum

---

Privatadresse

PLZ/Ort

---

Ehemalige Arbeitgeberin / ehemaliger Arbeitgeber

---

Adresse

PLZ/Ort

---

Unterschrift der versicherten Person

---

**Bitte überweisen Sie mein Freizügigkeitsguthaben mit den gesetzlich vorgegebenen Angaben an:**

Nest Sammelstiftung  
Molkenstrasse 21  
8004 Zürich

Zürcher Kantonalbank, 8010 Zürich  
Clearing 700  
IBAN CH73 0070 0110 0024 8249 7