

## Vorsorgevereinbarung I

**Die Vorsorgevereinbarung ist vom Vorsorgenehmer vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an die Freizügigkeitsstiftung PensFree zurückzusenden.**

### Vorsorgenehmer

Name: ..... Zivilstand: .....

Vorname: ..... Heiratsdatum: .....

Strasse: ..... Geburtsdatum: .....

PLZ/Ort: ..... Tel. Privat: .....

Nationalität: ..... Tel. Geschäft: .....

AHV-Nr.: ..... E-Mail: .....

### Vorsorgereglement und Gebührenordnung

Für die Beziehungen zwischen dem Vorsorgenehmer, seinen Hinterlassenen und der Freizügigkeitsstiftung PensFree gelten die gültigen Bestimmungen des Vorsorgereglements sowie der Gebührenordnung der Stiftung.

Der Vorsorgenehmer bestätigt mit seiner Unterzeichnung den Empfang sowie die Kenntnisnahme der beiden obgenannten Dokumente, welche einen integrierenden Bestandteil dieser Vereinbarung bilden.

### Elektronische Kommunikation und Auftragsübermittlung an die Bank

Der Vorsorgenehmer erklärt sich damit einverstanden, dass die Freizügigkeitsstiftung PensFree mit der Bank nicht nur schriftlich, sondern auch telefonisch, per Telefax, per E-Mail (Internet) oder anderen elektronischen Kommunikationsmitteln kommunizieren darf.

### Anwendbares Recht und Gerichtsstand

Alle Rechtsbeziehungen unterstehen dem schweizerischen Recht. Der Gerichtsstand für sämtliche Streitigkeiten aus dieser Vereinbarung ist am Sitz der Stiftung.

### Mindestbetrag der Überweisung

Die Austrittsleistung bzw. Freizügigkeitsguthaben muss **mindestens CHF 100'000.-** betragen und ist auf das Durchlaufkonto Nr. IBAN CH74 0851 5030 2017 2200 1 der Freizügigkeitsstiftung PensFree bei der Bank Julius Bär zu überweisen.

.....  
Ort und Datum

.....  
Ort und Datum

.....  
Vorsorgenehmer (obligatorisch)

.....  
Freizügigkeitsstiftung PensFree