



Bisheriger Vorsorgeträger (Bankstiftung / Lebensversicherer)

Vorsorgekonto- / Policen-Nr.

.....
.....
.....

Saldo-Übertrag des 3a-Vorsorgeguthabens

Vorsorgenehmer

Herr Frau

Vorname und Name

Geburtsdatum

Strasse und Hausnummer

PLZ und Ort

Nationalität

Zivilstand

Für Rückfragen erreichbar unter Telefonnummer

Auftrag

Der oben genannte Vorsorgenehmer beauftragt seinen bisherigen Vorsorgeträger, den Saldo des bisherigen Vorsorgekontos bzw. der bisherigen Vorsorgepolice im Rahmen der ordentlichen Kündigungsfrist der AXA Leben AG zu überweisen. Für die Überweisung soll der beiliegende Einzahlungsschein verwendet werden.

Ort und Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

Bitte senden Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt an Ihren zuständigen Berater /Agentur. Nach Annahme Ihres Versicherungsantrages wird dieses Formular zusammen mit dem Einzahlungsschein Ihrem bisherigen Vorsorgeträger zugestellt.

Durch die AXA auszufüllen

Neue Vorsorgepolice bei der AXA Leben AG

Policen-Nr.

Bestätigung der AXA Leben AG

Die oben genannte Police ist eine Vorsorgepolice der gebundenen Selbstvorsorge (Säule 3a). Für Gelder, die auf die eröffnete Police einbezahlt / vergütet werden, gelten die Richtlinien der BVV3-Verordnung sowie der allgemeinen Vertragsbedingungen der AXA Leben AG.

Ort und Datum

AXA Leben AG

Daniel Blattner
Leiter Customer Operations Personenversicherung

Kristian Kanthak
Leiter Einzellebengeschäft