



Bestätigung Rückkaufswert und Auflösung Säule 3a-Vertrag

Kundenangaben:

Vorname & Nachname:

Strasse & Nummer:

PLZ & Ort:

Versicherungsgesellschaft:

Policen-Nr.:

Angaben zum Rückkaufswert:

Aktueller Rückkaufswert gemäss Vorversicherer: CHF

Total eingezahlte Prämie (geschätzt / bekannt): CHF

Differenz (Verlust / Gewinn): CHF

Bestätigung des Versicherungsnehmers / der Versicherungsnehmerin

Ich bestätige hiermit:

Ich wurde über den aktuellen Rückkaufswert meines bestehenden 3a-Vertrages vollständig informiert.

Ich verstehe, dass der Rückkaufswert tiefer/höher als die eingezahlten Prämien sein kann und nehme einen allfälligen Verlust zur Kenntnis.

Ich akzeptiere die oben aufgeführte Differenz zwischen eingezahlten Prämien und Rückkaufswert.

Ich wünsche ausdrücklich die Auflösung des bestehenden 3a-Vertrages und den Übertrag des Rückkaufswertes in meinen neuen 3a-Vertrag.

Ich wurde durch meinen Berater über die Konsequenzen dieser Entscheidung aufgeklärt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kunde: _____

Name Berater:

Unterschrift Berater: _____