

Vorsorgevereinbarung Säule 3a

Stamm-Nr.:

Vorsorgenehmer

Vorname:

Name:

Strasse:

PLZ / Ort:

Zivilstand:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Tel:

Email:

AHV-Nr:

1. Zusatzangaben

- | | Ja | Nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • Sind Sie in der zweiten Säule (Pensionskasse) versichert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Besitzen Sie selbst bewohntes Wohneigentum? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Besteht beim Vorsorgeguthaben Säule 3a eine Verpfändung auf das oben genannte Wohneigentum? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind Sie in den USA steuerpflichtig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. Vorsorgereglement und Gebührenreglement

Für die Beziehung zwischen dem Vorsorgenehmer, seinen Hinterlassenen und der Stiftung gelten die Bestimmungen des Vorsorge- und des Gebührenreglements.

Ort und Datum:

Unterschrift:

Visum:

Bitte unterschreiben und per Post schicken an:

Scobag 3a Direktinvest

c/o Scobag Privatbank AG

Gartenstrasse 56

Postfach

4010 Basel

T 061 205 12 12

F 061 205 12 79

I www.scobag.ch