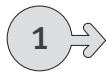
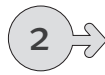


Kurzanleitung



Formulare ausfüllen



Formulare unterzeichnen



Kopie Pass/ID



Absenden



Bestätigung

In wenigen, unkomplizierten Schritten zur attraktiven Freizügigkeitslösung der Lealta Freizügigkeitsstiftung («Stiftung»):

1

Damit die Eröffnung, der Übertrag und ein allfälliger Investitionsprozess termingerecht und reibungslos vonstatten gehen können, sind folgende Formulare auszufüllen:

- **Kontoeröffnungsantrag** und Abschlussblatt. Es kann maximal 1 Freizügigkeitskonto eröffnet werden.
- **Überweisungsauftrag**, zwecks Übertrag einer Austritts- oder Freizügigkeitsleistung aus einer Einrichtung der 2. Säule.
- **Antragsformular für Liberty Connect**, sofern gewünscht.

2

Die Formulare sind vom Vorsorgenehmer an der entsprechend gekennzeichneten Stelle zu visieren resp. zu unterzeichnen.
Bitte geben Sie auf dem Abschlussblatt an, welche Unterlagen mitgeschickt werden.

3

Es ist stets eine Kopie des Passes oder der ID (mit Foto und ersichtlicher Unterschrift) beizulegen.

4

Die vollständigen Unterlagen sind an folgende Adresse zu senden:

info@lealta.ch oder

Lealta Freizügigkeitstiftung
Rubiswilstrasse 14
Postfach 51
6431 Schwyz

5

Innerhalb von wenigen Tagen wird dem Vorsorgenehmer die Eröffnungsbestätigung durch die Stiftung zugestellt. Der vom Vorsorgenehmer ausgefüllte und unterzeichnete Überweisungsauftrag wird mit dem entsprechenden Einzahlungsschein und der nötigen Bestätigung umgehend an die bisherige Pensionskasse, Freizügigkeitsstiftung, Bank oder Versicherung weitergeleitet. Nach Eingang des Guthabens erhält der Vorsorgenehmer von der Stiftung eine Eingangsbestätigung. Falls eine Wertchriftenlösung vereinbart wurde, wird das Vorsorgenguthaben gemäss Kundenauftrag angelegt.

Der zeitliche Ablauf des Geldtransfers kann nicht beeinflusst werden. Abklärungen sind entweder persönlich bei Ihrer Pensionskasse, Freizügigkeitsstiftung, Bank oder bei ihrer Versicherung vorzunehmen.

Für Unterstützung oder weitere Auskünfte stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Lealta Freizügigkeitsstiftung
+41 58 733 04 40
info@lealta.ch

Antrag zur Kontoeröffnung mit der Lealta Freizügigkeitsstiftung

Daten zum Vorsorgenehmer

Anrede * Herr Frau Titel Dr. Prof. Prof. Dr.

Name * Vorname *

Strasse, Nr. * PLZ, Ort, Land *

Nationalität Telefon Geburtsdatum *

Versichertennummer (AHV) * Zivilstand, Heiratsdatum * E-Mail-Adresse *

* zwingend benötigte Angaben

Überweisungsauftrag

Ich weise die Stiftung an, mittels beiliegendem Überweisungsauftrag meine Guthaben, inklusive allfälliger Wertschriftenbestände, bei meiner/n bisherigen Einrichtung/en der 2. Säule einzuholen. Sollte dieser Auftrag nicht vorliegen, wird der Einzahlungsschein automatisch dem Eröffnungsschreiben beigelegt.

Liberty Connect

Ich wünsche einen Online-Zugang auf mein/e Vorsorgeverhältnis/se und lege den dafür vorgesehenen Antrag für Liberty Connect bei.

Newsletter

Ja, ich möchte den Newsletter erhalten.

Vermittler/Berater

Ich bin bereits registrierter Lealta Vermittler/Berater. Ich möchte Lealta Vermittler/Berater werden.

Firmenname Telefon

Name Vorname

Strasse, Nr. PLZ, Ort, Land

Vermittlungsent-schädigung bei Kontolösung

Die Vermittlungsent-schädigung von _____% oder CHF _____ (max. 2%) wird einmalig auf jeder Einzahlung erhoben. Diese Entschädigung für die Vermittlungstätigkeit des Vertriebspartners und dessen Vermittler/Berater deckt die Kosten für die Geschäftsanbahnung und die damit verbundene Beratung des Vorsorgenehmers. Vermittlungsent-schädigungen bei Kontolösungen sind auf maximal 12 Monate beschränkt.

Sämtliche Entschädigungen werden gemäss Kostenreglement erhoben und von der Stiftung dem Konto des Vorsorgenehmers belastet.

Versand-instruktionen

Kein Versand
 E-Mail * → Vorsorgenehmer Vermittler/Berater Vorsorgenehmer mit Kopie an Vermittler/Berater
 Post * → Vorsorgenehmer Vermittler/Berater Vorsorgenehmer mit Kopie an Vermittler/Berater

* Wählen Sie zwischen E-Mail und Post.

Abweichende Korrespondenzadresse des Vorsorgenehmers:

c/o Name/Firma Vorname/Ansprechpartner

Strasse, Nr. PLZ, Ort, Land

Zahlstelle

Valiant Bank AG

Kundenvisum



Abschlussblatt

Vorsorgenehmer

Kunden-/Portfolionummer

Name

Vorname

Erklärung

Ich erkläre hiermit, dass alle meine Angaben wahrheitsgetreu sind und beantrage die Eröffnung des gewünschten Kontos. Ich bestätige, sämtliche Stiftungsreglemente sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Stiftung gelesen und verstanden zu haben und erkläre mich mit deren Inhalt einverstanden. **Die jeweils gültigen Stiftungsreglemente und Allgemeinen Geschäftsbedingungen stehen auf der Homepage lealta.ch unter der Rubrik «Stiftungsreglemente/Allgemeine Geschäftsbedingungen» zur Verfügung.**

Datenaustausch/
Auskunfts-
ermächtigung

Ich entbinde die Stiftung und ihre Beauftragten von allen Schweigepflichten nach Schweizer oder sonstigem geltenden Recht, welche die Bekanntgabe solcher Informationen ausschliessen könnte (z.B. Art. 62 DSG) und bin damit einverstanden, dass die Stiftung bestimmte Personendaten von mir gemäss Datenschutzerklärung teilen wird. Insbesondere erfolgen die Datenbekanntgaben zur Erbringung der von mir nachgefragten Produkte und Dienstleistungen der Stiftung, je nach dem aber auch zu eigenen Marketing-Zwecken. Ich beauftrage die Stiftung hiermit und erkläre mich damit einverstanden, dass die Stiftung meine Personendaten im Rahmen der oben genannten Datenbekanntgaben unter Umständen auch an ausländische Empfänger (E-Mailverkehr, Rechenzentren) bekanntgeben kann. **Die jeweils gültige Datenschutzerklärung steht auf der Homepage lealta.ch unter der Rubrik «Datenschutzerklärung» zur Verfügung.**

Beilagen

Bitte geben Sie an, welche Unterlagen Sie mitschicken:

- Kopie Pass/ID (mit Foto und ersichtlicher Unterschrift) *
- Überweisungsauftrag
- Antrag Liberty Connect

* **zwingend benötigte Unterlagen**

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

Vermittler/
Berater

(durch den Vermittler/Berater auszufüllen)

Der Vermittler/Berater bestätigt hiermit, dass die vom Vorsorgenehmer angegebenen Informationen vollständig und richtig sind.

Name, Vorname

Niederlassung

Ort, Datum

Unterschrift Vermittler/Berater

Überweisungsauftrag/Vollmacht für bisherige Einrichtungen der 2. Säule

**Absender
(Auftraggeber/
Vorsorge-
nehmer)**

Name Vorname

 Strasse, Nr. PLZ, Ort

**Einrichtung
2. Säule**

Name und Adresse der bisherigen Vorsorgeeinrichtung/Freizügigkeitsstiftung/Versicherung (Auftragnehmer) Austrittsdatum

**Überweisungs-
auftrag**

Ich beauftrage hiermit den obenstehenden Auftragnehmer, die folgende Austrittsleistung gemäss beiliegendem Einzahlungsschein auf mein Freizügigkeitskonto bei der Lealta Freizügigkeitsstiftung zu überweisen.

- Gesamtbetrag CHF _____ (optional)
 Teilbetrag CHF _____ (nicht möglich bei Freizügigkeitskonto/-police)

Allfällige Wertschriftenbestände sind wie folgt abzuwickeln (bitte aktuellen Depotauszug beilegen):

- Verkaufen und Saldo gemäss Einzahlungsschein überweisen
 Bestand gemäss beiliegenden Lieferinstruktionen transferieren und Restsaldo gemäss Einzahlungsschein überweisen

Bitte als Referenz den Vor- und Nachnamen sowie die Versichertennummer des Vorsorgenehmers angeben.

**Einrichtung
2. Säule**

Name und Adresse der bisherigen Vorsorgeeinrichtung/Freizügigkeitsstiftung/Versicherung (Auftragnehmer) Austrittsdatum

**Überweisungs-
auftrag**

Ich beauftrage hiermit den obenstehenden Auftragnehmer, die folgende Austrittsleistung gemäss beiliegendem Einzahlungsschein auf mein Freizügigkeitskonto bei der Lealta Freizügigkeitsstiftung zu überweisen.

- Gesamtbetrag CHF _____ (optional)
 Teilbetrag CHF _____ (nicht möglich bei Freizügigkeitskonto/-police)

Allfällige Wertschriftenbestände sind wie folgt abzuwickeln (bitte aktuellen Depotauszug beilegen):

- Verkaufen und Saldo gemäss Einzahlungsschein überweisen
 Bestand gemäss beiliegenden Lieferinstruktionen transferieren und Restsaldo gemäss Einzahlungsschein überweisen

Bitte als Referenz den Vor- und Nachnamen sowie die Versichertennummer des Vorsorgenehmers angeben.

**Einrichtung
2. Säule**

Name und Adresse der bisherigen Vorsorgeeinrichtung/Freizügigkeitsstiftung/Versicherung (Auftragnehmer) Austrittsdatum

**Überweisungs-
auftrag**

Ich beauftrage hiermit den obenstehenden Auftragnehmer, die folgende Austrittsleistung gemäss beiliegendem Einzahlungsschein auf mein Freizügigkeitskonto bei der Lealta Freizügigkeitsstiftung zu überweisen.

- Gesamtbetrag CHF _____ (optional)
 Teilbetrag CHF _____ (nicht möglich bei Freizügigkeitskonto/-police)

Allfällige Wertschriftenbestände sind wie folgt abzuwickeln (bitte aktuellen Depotauszug beilegen):

- Verkaufen und Saldo gemäss Einzahlungsschein überweisen
 Bestand gemäss beiliegenden Lieferinstruktionen transferieren und Restsaldo gemäss Einzahlungsschein überweisen

Bitte als Referenz den Vor- und Nachnamen sowie die Versichertennummer des Vorsorgenehmers angeben.

Unterschrift

Ort, Datum Unterschrift Vorsorgenehmer

Beilagen

- Einzahlungsschein der Stiftung
- Lieferinstruktionen der Stiftung (bei Wertschriftentransfer)
- Aktueller Depotauszug des Vorsorgenehmers (bei Wertschriftentransfer)

**Bestätigung der
neuen Stiftung**

Wir bestätigen hiermit, dass es sich beim Freizügigkeitskonto um ein Konto des Vorsorgenehmers bei der Lealta Freizügigkeitsstiftung gemäss Art. 82 BVG und Art. 19 Abs. 1-2 FZV handelt.

Lealta Freizügigkeitsstiftung, Schwyz

Unterschrift

Unterschrift Stiftung

Antrag Liberty Connect

Vorsorgenehmer

Kundennummer	Versichertennummer (AHV)
Name *	Vorname *
Strasse, Nr. *	PLZ, Ort, Land *
Geburtsdatum *	Mobile-Nr. *
E-Mail-Adresse *	
* Pflichtfelder	

Legitimationsmittel

Der Benutzername und das Passwort für Liberty Connect werden per Post zugestellt.

Konto-/Depotautorisierung

Ich bin damit einverstanden, dass alle meine bestehenden und künftigen Konten/Depots aus meinen einzelnen Vorsorgeverhältnissen mit einer oder allenfalls mehreren Vorsorgeeinrichtung/en (im Folgenden «Stiftung/en»), welche Liberty Connect zur Verfügung stellt/stellen, in Liberty Connect automatisch aufgeschaltet werden. Dies gilt auch automatisch für allfällige künftige Vorsorgeverhältnisse mit noch nicht aktiven/bestehenden Stiftungen. **Hinweis:** Als Vertragspartner von Liberty Connect gilt jeweils diejenige Stiftung, mit welcher für das aufgeschaltete Konto/Depot ein entsprechendes Vorsorgeverhältnis abgeschlossen worden ist.

Erklärung

Ich erkläre hiermit, dass alle meine Angaben wahrheitsgetreu sind und beantrage einen Zugang zu Liberty Connect. Ich bestätige, dass ich ab Erhalt des Zugangscode meine Cash- und Wertschriftenbestände sowie Transaktionen online einsehen werde und akzeptiere, dass mir ab sofort sämtliche Dokumente und Mitteilungen (inkl. Jahresendauszüge und Steuerbescheinigungen) ausschliesslich über Liberty Connect zugestellt werden. Des Weiteren bestätige ich, die Bedingungen für Liberty Connect gelesen zu haben und akzeptiere diese vollumfänglich als integrierenden Vertragsbestandteil. **Die jeweils gültigen Bedingungen für Liberty Connect stehen auf der Homepage liberty.ch unter der Rubrik «Stiftungsreglemente/Allgemeine Geschäftsbedingungen» zur Verfügung.**

Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift Vorsorgenehmer
------------	-----------------------------

Der Antrag ist entweder per E-Mail oder im Original an die unten aufgeführte Adresse zu senden.