

Firmenname

Adresse

SV-Nr. des Selbständigen

Beitragskontonummer(n)

Ort , am Datum

An die

APK Vorsorgekasse AG
Allianz Vorsorgekasse AG
BUAK Betriebliche Vorsorgekasse GesmbH
fair finance Vorsorgekasse AG

NÖ Vorsorgekasse AG
Valida Plus AG
VBV Vorsorgekasse AG

(Zutreffende Vorsorgekasse bitte ankreuzen)

Kündigung des Beitrittsvertrages zur Betrieblichen Vorsorgekasse

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich / kündigen wir den Beitrittsvertrag gemäß § 12 BMSVG mit Wirkung zum nächstmöglichen Bilanzstichtag und ersuche/n um Überweisung der bis zu diesem Zeitpunkt erworbenen Abfertigungsanwartschaften an die BONUS Vorsorgekasse AG, MVK-Leitzahl 71200, Traungasse 14 – 16, 1030 Wien.

Freundliche Grüße

Unterschrift, Firmenstempel