Vorname Nachname

Strasse und Hausnummer

PLZ und Ort

Vita Sammelstiftungen
Help Point BVG
Postfach
8050 Zürich

Ort, Datum

**Überweisung der Austrittsleistung an die neue Vorsorgeeinrichtung
Austritt aus der Sammelstiftung Vita – Anschlussvertrag: Nummer**

Sehr geehrte Damen und Herren

Per xx.xx.xx bin/werde ich aus der Sammelstiftung Vita austreten. Um den Austritt zu vollziehen, bitte ich Sie, meine Austrittsleistung gemäss beilliegendem Einzahlungsschein an meine neue Vorsorgeeinrichtung zu überweisen.

Falls Sie Fragen haben oder weitere Informationen wünschen, rufen Sie mich einfach an. Tagsüber erreichen Sie mich am besten unter: XXX XXX XX XX. Oder Sie schicken mir eine E-Mail an: xxx.xxxx@xxxxxx.ch.

Besten Dank für Ihre Unterstützung.

Freundliche Grüsse

Beilage: Einzahlungsschein