

Absender:

---

---

---

---

---

---

---

**Wechsel der Vorsorgekasse**

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit kündige ich / kündigen wir den Beitrittsvertrag/die Beitrittsverträge gem. § 12 BMSVG (Betriebliches Mitarbeiter- und Selbständigenvorsorgegesetz)

---

---

Sollten weitere Verträge bestehen, ersuchen wir Sie um Bekanntgabe. Diese Verträge gelten als von der Kündigung mit umfasst.

**Die Kündigung erfolgt bis 30.6. des laufenden Jahres. Der Wechsel wird ab 1.1. des Folgejahres wirksam. Für den Fall, dass die Kündigung im laufenden Jahr nicht fristgerecht ausgesprochen wird, soll die Kündigung zum nächstmöglichen Termin erfolgen.**

Ich/wir ersuche(n) um Überweisung sämtlicher Anwartschaften aus der Mitarbeiter- und Selbständigenvorsorge an die Valida Plus AG, Leitzahl 71300.

Bitte um schriftliche Bestätigung mit Angabe des Zeitpunkts der Überweisung.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel

Beilage: Übernahmebestätigung

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Übernahmebestätigung**

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Valida Plus AG, Mooslackengasse 12, 1190 Wien, verpflichtet sich zur Übernahme der zu übertragenden Vermögensteile aus dem gekündigten Beitrittsvertrag zwischen der

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

und der

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

zum Übernahmestichtag  
gegenständlichen Kündigung gültig.

Die Übernahmeerklärung ist bis zum Wirksamwerden der

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen



Martin Sardelic  
Mitglied des Vorstandes



Mag. Beate Wolf  
Mitglied des Vorstandes

## Dieses Schreiben können Sie

- per Post versenden
- per E-Mail schicken
- faxen

## Adressen aller Betrieblichen Vorsorgekassen Österreichs

Allianz	APK	Bonus und Victoria Volksbanken
Vorsorgekasse AG Hietzinger Kai 101-105 1130 Wien f   +43 5 9009-40128 m   servicekasse@allianz.at	Vorsorgekasse AG Thomas-Klestil-Platz 1 1030 Wien f   +43 05 0275-5609 m   office@apk-vk.at	Vorsorgekasse AG Traungasse 14-16 1030 Wien f   +43 1 994 99 74-1999 m   kundenservice@bonusvorsorge.at
BUAK	Fair-Finance	Niederösterreichische
V-Kasse GesmbH Kliebergasse 1A 1050 Wien f   +43 5 795 79 930 99 m   buak-bvk@buak.at	Vorsorgekasse AG Alser Straße 21 1080 Wien f   +43 1 405 71 71 71 m   office@fair-finance.at	Vorsorgekasse AG Neue Herrengasse 10 3100 St.Pölten f   +43 2742 90 555 71 20 m   office@noevk.at
VBV		
Vorsorgekasse AG Obere Donaustraße 49-53 1020 Wien f   +43 1 217 01 82 60 m   info@vorsorgekasse.at		

## Info zum Zeitpunkt der Kündigung

Ausschlaggebend für die Einhaltung des jeweiligen Termins ist das Eintreffen dieses Schreibens bei der bisherigen Vorsorgekasse.

## Info zur Beilage

Den Valida-Beitrittsantrag erhalten Sie im Download-Center unter [www.valida.at](http://www.valida.at).