

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 oder Firmenzeichnung

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/dem

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

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