

# Auftrag für einen Anbieterwechsel zu VR-RentePlus

Bearbeitungsvermerk

Anbieter des bisherigen Altersvorsorgevertrags (Firma, Anschrift)

Kunde (Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum)

## 1 Kündigung des bisherigen Altersvorsorgevertrags

Hiermit kündige ich meinen Altersvorsorgevertrag mit der Vertragsnummer  förderunschädlich.

Anbietersnummer (falls bekannt)

Ansprechpartner (falls bekannt)

Die Kündigung erfolgt zum

31.03.

30.06.

30.09.

31.12.

nächstmöglichen Termin.

## 2 Auftrag zum Anbieterwechsel

Ich beantrage den Übertrag des auf dem unter Ziffer 1 bezeichneten zertifizierten Altersvorsorgevertrag angesparten Altersvorsorgevermögens nebst Altersvorsorgezulagen auf folgenden zertifizierten Altersvorsorgevertrag mit Wirksamwerden der Kündigung:

Vertragsnummer

Zertifizierungsnummer

002658

Bank

Deutsche Skatbank, Zweigniederlassung der VR-Bank Altenburger Land eG, Markt 10, 04600 Altenburg

BIC

GENODEF1SLR

Anbietersnummer

0203000393

## 3 Bestätigung

Darüber hinaus bitte ich um Bestätigung des Eingangs dieser Kündigung und um Mitteilung des Termins für die Kapitalübertragung.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

X

Die Bank bestätigt die Angaben zu Ziffer 2.

Ort, Datum

Altenburg,

Unterschrift der Bank

Deutsche Skatbank  
Zweigniederlassung der  
VR-Bank Altenburger Land eG



# Auftrag für einen Anbieterwechsel zu VR-RentePlus

Bearbeitungsvermerk

Anbieter des bisherigen Altersvorsorgevertrags (Firma, Anschrift)

Kunde (Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum)

## 1 Kündigung des bisherigen Altersvorsorgevertrags

Hiermit kündige ich meinen Altersvorsorgevertrag mit der Vertragsnummer  förderunschädlich.

Anbietersnummer (falls bekannt)

Ansprechpartner (falls bekannt)

Die Kündigung erfolgt zum

31.03.

30.06.

30.09.

31.12.

nächstmöglichen Termin.

## 2 Auftrag zum Anbieterwechsel

Ich beantrage den Übertrag des auf dem unter Ziffer 1 bezeichneten zertifizierten Altersvorsorgevertrag angesparten Altersvorsorgevermögens nebst Altersvorsorgezulagen auf folgenden zertifizierten Altersvorsorgevertrag mit Wirksamwerden der Kündigung:

Vertragsnummer

Zertifizierungsnummer

002658

Bank

Deutsche Skatbank, Zweigniederlassung der VR-Bank Altenburger Land eG, Markt 10, 04600 Altenburg

BIC

GENODEF1SLR

Anbietersnummer

0203000393

## 3 Bestätigung

Darüber hinaus bitte ich um Bestätigung des Eingangs dieser Kündigung und um Mitteilung des Termins für die Kapitalübertragung.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

Die Bank bestätigt die Angaben zu Ziffer 2.

Ort, Datum

Altenburg,

Unterschrift der Bank

Deutsche Skatbank  
Zweigniederlassung der  
VR-Bank Altenburger Land eG

# Auftrag für einen Anbieterwechsel zu VR-RentePlus

Bearbeitungsvermerk

Anbieter des bisherigen Altersvorsorgevertrags (Firma, Anschrift)

Kunde (Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum)

## 1 Kündigung des bisherigen Altersvorsorgevertrags

Hiermit kündige ich meinen Altersvorsorgevertrag mit der Vertragsnummer  förderunschädlich.

Anbietersnummer (falls bekannt)

Ansprechpartner (falls bekannt)

Die Kündigung erfolgt zum

31.03.

30.06.

30.09.

31.12.

nächstmöglichen Termin.

## 2 Auftrag zum Anbieterwechsel

Ich beantrage den Übertrag des auf dem unter Ziffer 1 bezeichneten zertifizierten Altersvorsorgevertrag angesparten Altersvorsorgevermögens nebst Altersvorsorgezulagen auf folgenden zertifizierten Altersvorsorgevertrag mit Wirksamwerden der Kündigung:

Vertragsnummer

Zertifizierungsnummer

002658

Bank

Deutsche Skatbank, Zweigniederlassung der VR-Bank Altenburger Land eG, Markt 10, 04600 Altenburg

BIC

GENODEF1SLR

Anbietersnummer

0203000393

## 3 Bestätigung

Darüber hinaus bitte ich um Bestätigung des Eingangs dieser Kündigung und um Mitteilung des Termins für die Kapitalübertragung.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

Die Bank bestätigt die Angaben zu Ziffer 2.

Ort, Datum

Altenburg,

Unterschrift der Bank

Deutsche Skatbank  
Zweigniederlassung der  
VR-Bank Altenburger Land eG