

Bringen Sie alle Ansprüche unter ein Dach

Seit Beginn der Abfertigung NEU 2003 haben Sie womöglich den Arbeitgeber gewechselt und dadurch Vorsorgekonten bei mehreren Kassen. Sorgen Sie für mehr Überblick indem Sie alle Ansprüche auf Ihrem VBV-Vorsorgekonto bündeln. Damit profitieren Sie von den Vorteilen der führenden Vorsorgekasse.



VKI-Testsieger
Der VKI (Verein für Konsumenteninformation) hat die VBV 2018 zum dritten Mal in Folge beim Test aller Vorsorgekassen als **TESTSIEGER** ausgezeichnet.

Meine VBV

Mit dem modernen Online-Service der VBV



- ✓ ... können Sie Ihre mögliche Gesamtpension hochrechnen.
- ✓ ... haben Sie Ihren aktuellen Kontostand immer im Blick.
- ✓ ... sind Sie stets über die Veranlagung der VBV informiert.

NEU

Ab 2019 können Sie Ihren Kontostand **monatsaktuell** abrufen!

Durch die Zusammenführung auf Ihr VBV-Konto wird das übertragene Guthaben zu 100 % abgesichert!

Voraussetzung für eine Übertragung ist, dass auf die anderen Konten seit drei Jahren keine Beiträge eingezahlt wurden.



Vorsorgekasse

VBV – Vorsorgekasse AG · 1020 Wien, Obere Donaustraße 49–53 · +43 1 217 01 - 0 · info@vorsorgekasse.at · www.vorsorgekasse.at



Ankreuzen, ausfüllen und an die „alte“ Vorsorgekasse senden:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Allianz Vorsorgekasse AG
1130 Wien, Hietzinger Kai 101-105
E-Mail: meinevk@allianz.at | <input type="checkbox"/> BUAK Betriebliche Vorsorgekasse GesmbH
1050 Wien, Kliebergasse 1a
E-Mail: buak-bvk@buak.at | <input type="checkbox"/> Valida Plus AG
1131 Wien, Postfach172
E-Mail: service-plus@valida.at |
| <input type="checkbox"/> APK Vorsorgekasse AG
1030 Wien, Thomas-Klestil-Platz 13
E-Mail: office@apk-vk.at | <input type="checkbox"/> fair-finance Vorsorgekasse AG
1080 Wien, Alser Straße 21
E-Mail: office@fair-finance.at | <input type="checkbox"/> Victoria-Volksbanken
Vorsorgekasse AG
1030 Wien, Traungasse 14-16
E-Mail: vk@victoria.at |
| <input type="checkbox"/> BONUS Vorsorgekasse AG
1030 Wien, Traungasse 14-16
E-Mail: kundenservice@bonusvorsorge.at | <input type="checkbox"/> Niederösterreichische Vorsorgekasse AG
3100 St. Pölten, Neue Herrengasse 10
E-Mail: office@noevk.at | |

Bitte legen Sie dem Formular die Kopie eines gültigen, amtlichen Lichtbildausweises bei.

Übertragung gemäß § 17 Abs. 2a BMSVG

Sozialversicherungsnummer (10stellig):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Vorname: _____

Zuname: _____

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich möchte über meinen Vorsorgebetrag gemäß § 17 Abs. 2a BMSVG verfügen und beantrage die Übertragung des Guthabens auf meine aktuelle Vorsorgekasse:

Freundliche Grüße

VBV – Vorsorgekasse AG
(Kassenleitzahl 71600)
1020 Wien, Obere Donaustraße 49-53

Datum, Unterschrift