

Übertragung von Altabfertigungsanwartschaften mittels Vollübertritt gemäß § 47 BMSVG

Firmenname: _____ Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Dienstgeberkontonummer: _____ Gebiets- bzw. Betriebskrankenkasse: _____ Vertragsnr.: _____

Übertragungstichtag wenn für alle genannten Arbeitnehmer gleich: _____._____.____ (TT.MM.JJ) VK-Leitzahl: _____

Überweisungsdatum : _____._____.____ (TT.MM.JJ)

Nur bei Abweichung von obigen Angaben auszufüllen:
--

Mitarbeiter (Name)	Geschlecht	Sozialver- sicherungs- nummer (4-stellig)	Geburtsdatum (TT.MM.JJ)	Überweisungs- betrag in Euro auf den Erlagschein	Eintrittsdatum ins Unternehmen (TT.MM.JJ)	Übertragung wird auf wieviele Jahre verteilt eingezahlt	Übertragungs- stichtag (TT.MM.JJ)
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						
	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>						

Bitte übermitteln Sie uns die vollständig ausgefüllte Tabelle und beachten Sie die nachstehende Identifizierung nach den Geldwäschebestimmungen gem. BWG:

Mail: bawagallianz@vk-service.at
 Brief: Top Vorsorge Management GmbH, 1130 Wien, Postfach 2000
 Fax: 01/ 54622/ 368

Übertragung von Altabfertigungsanwartschaften mittels Vollübertritt gemäß § 47 BMSVG

Bankverbindung für Übertragungsbeträge:

BLZ: 14000, Kontonr.: 00110053711, lautend auf BAWAG Allianz VK AG, 1130 Wien.

Bitte überprüfen Sie, ob der Überweisungsbetrag auf dem Erlagschein bzw. im Internet-Banking dem Gesamtbetrag auf dem Übertragungsblatt entspricht.

Wichtiger Hinweis:

Bei einem Vollübertritt gemäß § 47 Absatz 3 BMSVG kann die Übertragung von Übertragungsbeträgen unter 50% der fiktiven Altabfertigungsanwartschaft nach überwiegender Rechtsmeinung namhafter Juristen als sittenwidrig erachtet werden.

Das Mitarbeiter- und Selbständigenvorsorgegesetz (BMSVG) selbst sieht zwar keine Untergrenze für Übertragungsbeträge vor, es gelten jedoch (bei allen privatrechtlichen Verträgen) die Vorschriften des ABGB. Gemäß § 879 ABGB kann eine unverhältnismäßig niedrige Abgeltungen der Altabfertigungsanwartschaft angefochten werden. Für den Fall, dass die Vereinbarung als sittenwidrig qualifiziert wird, zieht dies eine Nichtigkeit des Vertrags nach sich.

Identifizierung nach den Geldwäschereibestimmungen gemäß BWG (durch einen amtlichen Lichtbildausweis).

Name und Funktion im Unternehmen: _____

ausgewiesen durch: _____ Nr.: _____

ausgestellt am _____ von _____

Die Beilage der Kopie des Legitimationsdokumentes ist erforderlich.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben auf der umseitigen Übertragungstabelle sowie bei der Identifizierung gemäß BWG wahrheitsgemäß, vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Ich bestätige, die oben angeführten, wichtigen Hinweise gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Firmenmäßige Zeichnung