

Auftrag zur Überweisung altersvorsorgewirksamer Leistungen

Sutor Bank GmbH | Hermannstraße 46 | 20095 Hamburg

SUTORBANK

HAMBURGISCHE PRIVATBANKIERS SEIT 1921

☒ Kunde ☐ Frau ☐ Herr

Bitte geben Sie für eine eindeutige Zuordnung die betreffende Riester-Vertragsnummer an.

Name	
Vorname(n)	
Straße, Hausnummer	
Adresszusatz (z. B. c/o)	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Riester- Vertragsnummer (sofern bekannt)

☒ Arbeitgeber

Firma	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Personalnummer	Ansprechpartner

☒ Monatlicher Einzahlungsbetrag

Ich beantrage folgende Beträge zugunsten meines o. g. Riesterdepots anzulegen:

Betrag	☐ 34,00 EUR	☐ 40,00 EUR	☐ 74,00 EUR	☐	EUR	Einmaliger Nachholbetrag	EUR
--------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------	-----	-----------------------------	-----

Arbeitgebermitteilung

Diese Arbeitgebermitteilung dient als Anlagebestätigung nach dem Altersvorsorge-Zertifizierungsgesetz (AlizertG) und wird von der Sutor Bank an Ihren Arbeitgeber übermittelt.

Ich beauftrage die Sutor Bank GmbH, meinem Arbeitgeber diesen Auftrag zu übermitteln und um Aufnahme der Zahlung der altersvorsorgewirksamen Leistungen (AVWL) ab dem

0 1 M M 2 0 J J zu bitten.

☒ Unterschrift(en)

Ort, Datum		Unterschrift des Kunden und/oder der/des gesetzlichen Vertreter/s
------------	---	---

Bitte ausgefüllt und unterschrieben einsenden an:

Sutor Bank GmbH
Postfach 11 33 37
20433 Hamburg
Fax 040 - 80 80 13 19
E-Mail service@sutorbank.de

Stand: 01.12.2022

AUFTRAG ZUR ÜBERWEISUNG ALTERSVORSORGEWIRKSAMER LEISTUNGEN (AVWL)