

Name	SV-Nummer / Geburtsdatum

An die  
**Siemens Mitarbeitervorsorgekasse AG**  
Siemensstraße 92  
1210 Wien

per Fax: (05) 1707-56260  
per E-Mail: mvk.at@siemens.com

### Übertragung gemäß § 17 Abs. 2a BMSVG

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte über den mir zustehenden Abfertigungsbetrag gemäß § 17 Abs. 2a BMSVG verfügen und beantrage die Übertragung in die Vorsorgekasse meines neuen Arbeitgebers:

VK (Leitzahl)	APK Vorsorgekasse AG (71100)
---------------	------------------------------

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift