

# Auftrag zur Überweisung altersvorsorgewirksamer Leistungen

Max Heinr. Sutor oHG | Hermannstraße 46 | 20095 Hamburg | www.sutorbank.de  
Exklusivvertrieb durch Raisin Pension GmbH | Immanuelkirchstr. 14A | 10405 Berlin | www.raisin-pension.de

## 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 Max Heinr. Sutor oHG, meinem Arbeitgeber diesen Auftrag zu übermitteln und um Aufnahme der Zahlung der altersvorsorgewirksamen Leistungen (AVWL) ab dem           zu bitten.

## Unterschrift(en)

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

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben einsenden an:**

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