

## Formular für die Rücknahme von Ansprüchen

Name der Vorsorgeeinrichtung Kontaktperson: Telefon E-Mail Adresse	
---	--

### Anmeldung zur Rücknahme

SPA Immobilien Schweiz	Anzahl Ansprüche	Rücknahme per <sup>1</sup>	Rücknahmepreis pro Anspruch <sup>2</sup>	Gesamtbetrag in CHF
Valor / ISIN: 26362735 / CH0263627355				
Aktuell verbucht bei (DepotBank)				

<sup>1</sup> Ansprüche können jeweils auf Monatsende unter Einhaltung einer Vorankündigungsfrist von 6 Monaten an die Anlagegruppe zurückgegeben werden.

<sup>2</sup> Im Rücknahmepreis ist eine Kommission von 0.80% eingerechnet

### Zahlungsverbindung

<b>Bank</b>	
<b>Kontakt bei Bank</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>Lautend auf</b>	

Ort und Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en):

Name:

\_\_\_\_\_

### Bestätigung Erhalt der Anmeldung durch die Swiss Prime Anlagestiftung

Ort und Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en):

Name:

\_\_\_\_\_