
Wussten Sie schon?

Sie können Ihren Arbeitgeberwechsel jetzt auch bequem online im Sutor-Kundenportal erfassen.

Ihre Vorteile auf einen Blick:

- Über eine sichere Verbindung können Sie uns elektronische Nachrichten zukommen lassen
- Digitales Postfach: Sie verpassen nichts – automatische E-Mail-Benachrichtigung bei jedem Posteingang
- Schluss mit dem Abheften – Korrespondenz und Auszüge werden automatisch für Sie gespeichert und sind immer verfügbar
- Bequemer Zugriff auf alle Formulare, von der Adressänderung bis zum Freistellungsauftrag
- Das ist umweltfreundlich und gut für das Klima
- Das Sutor-Kundenportal ist selbstverständlich kostenlos, und Sie sparen das Porto für die Briefpost!



Ihr Weg zum Online-Arbeitgeberwechsel:

1. Rufen Sie im Internet meine.sutorbank.de/ auf
2. Melden Sie sich mit Ihren persönlichen Zugangsdaten an
3. Rufen Sie unter Ihrer Vermögensübersicht Ihren VL-Vertrag auf
4. Unter dem Menüpunkt „VL-Informationen“ können Sie den Arbeitgeberwechsel digital erfassen

Sie haben noch keine Zugangsdaten zu unserem Kundenportal?

Ihre persönlichen Zugangsdaten können Sie hier beantragen [Anmeldung zum Kundenportal](#)

Auftrag zur Überweisung
altersvorsorgewirksamer Leistungen

Sutor Bank GnbH | Hermannstraße 46 | 20095 Hamburg



☒ 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

X

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
E-Mail service@sutorbank.de