

附件 10

编号：

职业年金（企业年金）关系转移接续联系函

（原参保地年金管理机构名称）：

原在你处的参保人员_____，现申请将其职业年金（企业年金）关系转至我处，如无不妥请按相关规定办理转移手续。

原个人编号			姓名		性别	
公民身份号码				新就业地职业（企业）年金管理机构全称		
新就业地职业（企业）年金管理机构地址				新就业地职业（企业）年金管理机构邮政编码		
新就业地职业（企业）年金管理机构联系人				新就业地职业（企业）年金管理机构联系电话		
职业年金	新就业地社保机构职业年金开户全称			新就业地社保机构职业年金银行及账号		
企业年金	新就业地单位企业年金开户全称			新就业地单位企业年金银行及账号		

经办人（签章）：

新就业地年金管理机构（章）：

电 话：

年 月 日

（本函一式两联，一联发给原参保地年金管理机构，一联留存）