



Austrittsmeldung

- Austritt Saisonunterbruch

Austritt per (Austrittsdatum): _____

Austritt infolge Personalabbau / Restrukturierung? Ja Nein

Der Arbeitgeber ist gesetzlich verpflichtet, der Stiftung einen Personalabbau bzw. eine Restrukturierung, die zu einer Teilliquidation führen kann, zu melden!

Angaben über Arbeitgeber

Firma, PLZ, Ort

Vertrags-Nr.

Personalien der versicherten Person

Name Vorname Zivilstand Geburtsdatum

Strasse / Nr. PLZ / Ort Telefon-Nr.

Verwendung der Austrittsleistung

- Überweisung an die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers**

Name der neuen Vorsorgeeinrichtung _____

Überweisungs- / Zahlstelle _____

Name / Adresse des neuen Arbeitgebers: _____

- Überweisung auf ein Sperrkonto bei einer Bank**

Bank Konto-Nr.



- Barauszahlung** (bei der Barauszahlung ist zwingend eine Passkopie beizulegen)
- infolge definitiver Ausreise aus der Schweiz (Kopie der Abmeldung bei der Wohngemeinde bzw. eine Kopie der Wohnsitzbescheinigung vom Ausland beiliegen. Beachten Sie die Einschränkungen ab 01.06.2007)
 - infolge Aufnahme selbständiger Erwerbstätigkeit im Haupterwerb (Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse beiliegen)
 - weil der Auszahlungsbetrag kleiner als ein Arbeit**nehmer**-Jahresbeitrag ist

Überweisung auf folgendes Konto (Bankverbindung / Konto-Nr.) _____

Arbeitsfähigkeit

Ist die zu versichernde Person beim Austritt aus gesundheitlichen Gründen voll arbeitsfähig?

Ja

Nein

Wenn nein, warum? _____

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Unterschrift des/der Austretenden

Unterschrift Ehepartner/eingetragener Partner *

* Unterschrift Ehepartner / eingetragener Partner bei Barauszahlung notariell beglaubigen lassen!
Bei nichtverheirateten Personen ist ein Zivilstandsnachweis einzureichen.