

Austrittsmeldung

Arbeitgeberdaten

Firmenname Vertrag Nr.

Angaben zur versicherten Person

Name Vorname

Strasse / Nr. PLZ / Ort

Geburtsdatum SV-Nr.

Austrittsdatum E-Mail

War die versicherte Person bei Austritt vollständig arbeitsfähig? ☐ Ja ☐ Nein

Erfolgt der Austritt infolge Pensionierung? ☐ Ja ☐ Nein

Erfolgt der Austritt aus wirtschaftlichen Gründen?
(Restrukturierung oder Personalabbau) ☐ Ja ☐ Nein

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Der nachfolgende Teil der Austrittsmeldung ist nur auszufüllen, wenn die neue Vorsorgeeinrichtung der versicherten Person zum Zeitpunkt der Meldung bereits bekannt ist. Sofern Sie noch nicht über die neue Vorsorgeeinrichtung informiert wurden, wird die versicherte Person von uns direkt kontaktiert.

Name des neuen Arbeitgebers Vertragsnummer

Name der Vorsorge- bzw. Freizügigkeitseinrichtung

Adresse

Kontonummer / IBAN

Bank BC / BIC

Die versicherte Person wünscht die Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung

- ☐ infolge Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb
☐ infolge definitiver Ausreise aus dem Wirtschaftsraum Schweiz / Liechtenstein
☐ infolge Geringfügigkeit (FZL ist kleiner als der jährliche Arbeitnehmerbeitrag)

Ein Antrag auf Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung ist mit dem entsprechenden Barauszahlungsantrag zu stellen.

Erfolgt der Austritt infolge Pensionierung, werden wir der versicherten Person das entsprechende Formular direkt zukommen lassen.