

PERSÖNLICHE DATEN DES/R VERSICHERTEN

Name, Vorname : Geburtsdatum :

Adresse :
.....
.....

Zivilstand : ledig verheiratet / in eingetragener Partnerschaft getrennt
 verwitwet geschieden / aufgelöste Partnerschaft

Ich bin erwerbsunfähig aufgrund einer Krankheit oder eines Unfalles : ja nein

Falls ja, seit wann :

ÜBERWEISUNGSANGABEN

Bitte überweisen Sie meine Freizügigkeitsleistung an die Vorsorgeeinrichtung meines neuen Arbeitgebers oder auf ein Freizügigkeitskonto / eine Freizügigkeitspolice:

Name und Adresse der neuen
Vorsorgeeinrichtung/Freizügigkeitsstiftung :

Name und Adresse des neuen Arbeitgebers :

.....
.....
.....

AUSZAHLUNGSADRESSE

(bitte Einzahlungsschein oder Bankidentifikations-Ausweis beilegen)

IBAN (max. 34 Zahlen) :
.....

Bank / Post PLZ, Ort :

Das Konto lautet auf :

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Wahrheit der obigen Angaben.

Datum : Unterschrift des/r Versicherten:

PERSÖNLICHE DATEN DES/R VERSICHERTEN

Name, Vorname : Geburtsdatum :

Adresse :

Zivilstand : ledig verheiratet / in eingetragener Partnerschaft getrennt
 verwitwet geschieden / aufgelöste Partnerschaft

Ich bin erwerbsunfähig aufgrund einer Krankheit oder eines Unfalls :

nein
 ja, seit dem (Datum) :

Ich habe in den letzten drei Jahren persönliche Einkäufe getätigt :

nein
 ja (bitte eine Kopie der steuerlichen Bestätigungen (Form. 21 EDP legen))

ANGABEN ZUR BARAUSZAHLUNG

Ich stelle den Antrag zur Barauszahlung aus folgendem Grund:

- Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit
Anschlussbescheinigung der AHV-Kasse beilegen
- die Austrittsleistung beträgt weniger als ein Jahresbeitrag der versicherten Person
Wir bitten Sie, sich bei uns zu informieren, ob Sie diese Bedingung erfüllen, bevor Sie das Formular zurückschicken
- endgültiges Verlassen der Schweiz oder Beendigung der Erwerbstätigkeit als Grenzgänger(in) in der Schweiz und
 - zukünftiger Wohnort in einem Staat der EU oder der EFTA.
Die überobligatorische Freizügigkeitsleistung kann bar ausbezahlt werden. Das Antragsformular für die Barauszahlung des obligatorischen Teils (Minimum gemäss BVG) kann bei der Vermittlungsstelle des BVG-Sicherheitsfonds bezogen werden.
 - der zukünftige Wohnort befindet sich nicht in einem Staat der EU oder der EFTA.
Die gesamte Freizügigkeitsleistung kann bar ausbezahlt werden.

Ausländische Staatsangehörige :

Bestätigung der Annullierung des Aufenthaltsausweises sowie eine Wohnsitzbescheinigung des neuen Domizils beilegen

Grenzgänger :

Bestätigung der Annullierung der Grenzgänger-Bewilligung sowie eine Wohnsitzbescheinigung beilegen

Schweizer Staatsangehörige :

Bestätigung des Einwohneramtes sowie eine Wohnsitzbescheinigung des neuen Domizils beilegen

WICHTIG, BEI ALLEN BARAUSZAHLUNGEN :

Bei allen Bar-Auszahlungen muss eine Kopie eines Ausweispapieres beigelegt werden. Für die nichtverheirateten/nicht in eingetragener Partnerschaft lebenden Personen, muss zusätzlich eine Bestätigung über den Zivilstand beigelegt werden. (Personenstandsausweis, bei der Heimatgemeinde anfragen).

Auszahlungsadresse

(bitte Einzahlungsschein oder Bankidentifikations-Ausweis beilegen)

IBAN (max. 34 Zahlen) :

Kontowährung : CHF EUR

Bank / Post PLZ, Ort :

Das Konto lautet auf :

Unterschrift des/r Ehegatte/in/des eingetragenen Partners(Obligatorisch für verheiratete, in eingetragener Partnerschaft und getrennte Personen) :

Die Unterschrift des Ehegatten oder des eingetragenen Partners muss von einem Notar oder von einem offiziellen Organ beglaubigt werden.

Amtliche Beglaubigung der Unterschrift des Ehegatten / des eingetragenen Partners

.....
(Stempel und Unterschrift der Behörde)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Wahrheit der obigen Angaben.

Datum : Unterschrift des/r Versicherten: