

Meldung über den Austritt aus der Pensionskasse

--	--	--	--	--	--

Personalien der austretenden Person

Name

Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr.

Adresse (Bei Saisonnier bitte Rückseite beachten)

Austrittsdatum (Ende der Lohnzahlung)

Ist die austretende Person voll erwerbsfähig? ja nein

Wenn nein, warum nicht?

Wohin soll die Austrittsleistung / Freizügigkeitsleistung übertragen werden?

Name der neuen Vorsorgeeinrichtung

Adresse der neuen Vorsorgeeinrichtung

Bank- oder Postkonto der neuen Vorsorgeeinrichtung

Bitte Einzahlungsschein der neuen Vorsorgeeinrichtung dieser Meldung beilegen!

Unterschrift der
austretenden Person (fakultativ)

Stempel und Unterschrift
der angeschlossenen Firma

**Bei Austritten von Saisoniers, die nicht mehr in der Schweiz arbeiten,
bitte die nachfolgenden Angaben ergänzen.**

Genaue Heimadresse

Genaue Angaben zur Überweisung der Austrittsleistung (Bank, Clearing usw.)
