## **Meldung zum Austritt**

mit der Taste F11 kann von Feld zu Feld gehüpft werden

Name und Vorname: ...............................................................................................................................................................

Versicherten-Adresse: ...............................................................................................................................................................

Austrittsdatum: ...............................................................................................................................................................

Austrittsgrund (infolge): Kündigung  /Pensionierung  /Krankheit  /Unfall  /Invalidität

Arbeitgeber: ...............................................................................................................................................................

Ort, Datum ...............................................................................................................................................................

Unterschrift Vertreter Arbeitgeber:................................................................................................................................

Bitte Formular der Kasse zustellen, auch wenn nachstehende Fragen nicht beantwortet werden können.

## **Fragen zum Austritt** (sofern bekannt)

**1. Übertragung an eine neue Vorsorgeeinrichtung**

Adresse der neuen Vorsorgeeinrichtung oder neuen Adresse

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

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

Angabe von Bank oder PC-Konto oder Einzahlungsschein beilegen

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

**2. Übertragung auf ein Freizügigkeitskonto bei einer Bank**

(Bitte Einzahlungsschein beilegen)

**3. Übertragung auf eine Freizügigkeitspolice**

(Bitte Versicherungsantrag und Einzahlungsschein beilegen)

**4. Barauszahlung**

Endgültiges Verlassen der Schweiz

(Bitte Bestätigung der Einwohnerkontrolle beilegen)

Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit

(Bitte Bestätigung der Ausgleichskasse beilegen)

Austrittsleistung beträgt weniger als ein Jahresbeitrag

(Angabe von Bank- oder PC-Konto)

**5. Weiterführung der Risikoversicherung auf Kosten der(s) Versicherten**