## **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**