

## Antrag auf Übertragung der Austrittsleistung

Mitgliedschaftsnummer: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber / Unabhängiger Arzt: \_\_\_\_\_

### **Persönliche Daten des/der Versicherten**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße Nr. \_\_\_\_\_ PLZ Ort \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig  verheiratet  gesetzlich zusammenlebend  geschieden  Witwe(r)

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### **Informationen zur Übertragung der Austrittsleistung**

**1. Übertragen Sie meine Austrittsleistung an die Vorsorgeeinrichtung meines neuen Arbeitgebers**

- Füllen Sie die Überweisungsdaten der neuen Vorsorgeeinrichtung auf Seite 2 aus
- Legen Sie ein Überweisungsformular bei

**2. Meine Austrittsleistung auf eine Freizügigkeitspolice oder ein Freizügigkeitskonto übertragen (da kein neuer Arbeitgeber)**

- Füllen Sie die Überweisungsangaben auf Seite 2 aus
- Kopie der Eröffnung der Freizügigkeitspolice oder des Freizügigkeitskontos beilegen

**3. Meine Austrittsleistung bar auszahlen, da:**

**3.1** ich erkläre, eine hauptberufliche selbstständige Erwerbstätigkeit aufzunehmen und der obligatorischen beruflichen Vorsorge nicht mehr unterstellt zu sein. Beizulegen sind:

- Kopie Ihres Personalausweises und des Personalausweises Ihres Ehepartners, falls Sie verheiratet sind
- Unterschrift des Ehepartners auf diesem Formular, wenn Sie verheiratet sind
- Aktuelle Kopie der Zivilstandsurkunde (nicht älter als ein Monat), wenn Sie nicht verheiratet sind
- Bescheinigung der AHV-Ausgleichskasse, die Ihre hauptberufliche Tätigkeit als Selbstständiger bestätigt
- Füllen Sie Ihre Überweisungsangaben auf Seite 2 aus

**3.2** Ich verlasse die Schweiz endgültig und bin in der Schweiz nicht mehr erwerbstätig. Beizulegen sind:

- Geben Sie das Zielland an: \_\_\_\_\_
- Kopie Ihres Ausweises und des Ausweises Ihres Ehepartners, falls Sie verheiratet sind
- Unterschrift des Ehepartners auf diesem Formular, wenn Sie verheiratet sind
- Kopie einer aktuellen Zivilstandsurkunde (nicht älter als ein Monat), wenn Sie nicht verheiratet sind
- Von den Behörden des Ziel-/Wohnsitzlandes ausgestellte Aufenthaltsbescheinigung
- Bescheinigung der Einwohnerkontrolle, die die endgültige Abreise ins Ausland bestätigt
- Füllen Sie Ihre Überweisungsangaben auf Seite 2 aus

**Zur Information:**

*Wenn Sie sich in einem Land niederlassen, das nicht Mitglied der EU oder der EFTA ist, überweist Ihnen die Stiftung die gesamte Freizügigkeitsleistung in bar.*

*Wenn Sie sich in einem Land niederlassen, das Mitglied der EU oder der EFTA ist, überweist Ihnen die Stiftung den überobligatorischen Teil der Freizügigkeitsleistung und der BVG-Mindestanteil sollte auf eine Freizügigkeitspolice oder ein Freizügigkeitskonto Ihrer Wahl überwiesen werden.*

**3.3 Mein persönlicher Jahresbeitrag ist niedriger als die Austrittsleistung**

- Füllen Sie Ihre Überweisungsangaben auf Seite 2 aus



**Zahlungsadresse**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Adresse des Begünstigten \_\_\_\_\_

Name und Adresse der Bank \_\_\_\_\_

IBAN / Kontonummer \_\_\_\_\_

Vertrags- oder Referenznummer \_\_\_\_\_

**Unterschrift(en)**

**Die unterzeichnende Person bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben.**

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Versicherten \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Ehepartners/gesetzlich eingetragenen Partners \*

\* Nur bei Bareinzahlungen. Es ist außerdem vorgeschrieben, dass ein Notar oder die Verwaltung Ihrer Gemeinde die Echtheit der Unterschrift Ihres Ehepartners oder eingetragenen Partners unter Vorlage seines Reisepasses, Personalausweises oder seiner Aufenthaltsgenehmigung für Ausländer amtlich beglaubigt. Die Beglaubigung darf zum Zeitpunkt Ihrer Antragstellung nicht älter als drei Monate sein und die Kosten sind von Ihnen zu tragen.

