

Verwendung der Austrittsleistung

.....
Name | Vorname der versicherten Person

.....
Name bisheriger Arbeitgeber

.....
Sozialversicherungs-Nr.

.....
Geburtsdatum

Sie sind aus der Schweizer KMU Pensionskasse ausgetreten. Mittels dieses Formulars können Sie uns informieren, wohin wir Ihr angespartes Guthaben übertragen können.

Ohne Ihre Information werden wir Ihre Austrittsleistung nach Ablauf der gesetzlich vorgegebenen Wartefrist auf ein Freizügigkeitskonto bei der Stiftung Auffangeinrichtung BVG überweisen.

1 Sind Sie durch Ihren neuen Arbeitgeber wieder bei einer Pensionskasse versichert? Wir sind verpflichtet, Ihre Austrittsleistung an die Pensionskasse Ihres neuen Arbeitgebers zu überweisen. Bitte füllen Sie Absatz 1 entsprechend aus.

2 Haben Sie (noch) keinen neuen Arbeitgeber? Sie sind gebeten, ein Freizügigkeitskonto bei einer Einrichtung/Bank Ihrer Wahl zu eröffnen. Bitte füllen Sie Absatz 2 entsprechend aus.

3 Verlassen Sie die Schweiz endgültig, machen Sie sich selbständig oder beträgt Ihre Austrittsleistung weniger als Ihr Jahresbeitrag? Unter gewissen Voraussetzungen besteht die Möglichkeit, sich die Austrittsleistung bar auszahlen zu lassen. Bitte füllen Sie Absatz 3 entsprechend aus.

- 1 Die Austrittsleistung ist an die neue Pensionskasse zu überweisen.
Bitte Einzahlungsschein mit den Überweisungsangaben beilegen.

Name neuer Arbeitgeber

.....

Name neue Pensionskasse

.....

Name und Ort der Bank

.....

IBAN

.....

- 2 Die Austrittsleistung ist auf ein Freizügigkeitskonto zu überweisen.
Bitte Einzahlungsschein mit den Überweisungsangaben beilegen.

Name Freizügigkeitsstiftung

.....

Name und Ort der Bank

.....

IBAN

.....

- 3 Die Austrittsleistung ist bar auszuzahlen.
Bitte füllen Sie zusätzlich das Formular «Antrag auf Barauszahlung» aus (abrufbar auf unserer Website).

.....
Ort | Datum

.....
Unterschrift