

## Austritt

---

### Versicherte Person

---

Vorname ..... Geburtsdatum .....

Name ..... AHV-Nummer .....

Adresse ..... Zivilstand .....

PLZ/Ort ..... Telefonnummer .....

E-Mail .....

---

### Austrittsdatum

---

TT/MM/JJJJ .....

---

### Neuer Arbeitgeber (Überweisung an neue Pensionskasse)

---

Name der neuen Pensionskasse .....

Adresse .....

### Zahlungsanweisung (bitte Einzahlungsschein beilegen)

Postkonto .....

Bank ..... PLZ/Ort .....

Clearing-Nr. .... Kontonummer .....

IBAN-Nr. .... SWIFT/BIC .....

Zahlungen ins Ausland können Gebühren und Wechselkursverluste verursachen, die dem Empfänger belastet werden.

---

**Kein neuer Arbeitgeber (Überweisung an Freizügigkeitseinrichtung)**

---

- Freizügigkeitseinrichtung (Eröffnungsantrag und Einzahlungsschein beilegen)

Name.....

- Stiftung Auffangeinrichtung

---

**Antrag auf Barauszahlung**

---

- Sie arbeiten und leben nicht mehr in der Schweiz oder in Liechtenstein. Ihr Wohnsitzland ist NICHT EU/EFTA-Mitglied. (Abmeldebestätigung der Gemeinde beilegen)
- Sie arbeiten und leben nicht mehr in der Schweiz oder in Liechtenstein. Ihr Wohnsitzland ist EU/EFTA-Mitglied. (Abmeldebestätigung der Gemeinde beilegen)
- Sie sind im Wohnsitzland NICHT sozialversicherungspflichtig. (Nachweis des Wohnsitzlands beilegen)
  - Sie sind im Wohnsitzland sozialversicherungspflichtig (nur Auszahlung Überobligatorium, für Überweisung Obligatorium bitte Punkt „Kein neuer Arbeitgeber“ ausfüllen)
- Sie machen sich selbstständig. (Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse beilegen)
- Ihre Freizügigkeitsleistung beträgt weniger als Ihr Jahresbeitrag.

**Zahlungsanweisung (bitte Einzahlungsschein beilegen)**

Postkonto .....

Bank ..... PLZ/Ort .....

Clearing-Nr. .... Kontonummer .....

IBAN-Nr. .... SWIFT/BIC .....

Zahlungen ins Ausland können Gebühren und Wechselkursverluste verursachen, die dem Empfänger belastet werden.

---

**Bedingungen für einen Kapitalbezug**

---

Besteht eine Verpfändung der Vorsorgegelder, so muss die schriftliche Zustimmung des Pfandgläubigers eingereicht werden.

Für Unverheiratete: amtliche Bestätigung des Zivilstands beilegen

Für Ehepartner und amtlich registrierte Partner: Einverständnis zur Barauszahlung

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift des Ehe-/Partners

.....  
Ort / Datum

.....  
Amtliche Beglaubigung der Unterschrift

---

**Bestätigung der Richtigkeit der Angaben**

---

Ich habe das Merkblatt gelesen und bestätige die Richtigkeit der Angaben in diesem Formular.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift des Versicherten