



ANTRAG AUF ÜBERWEISUNG DER AUSTRITTSLEISTUNG

Angeschlossenes Unternehmen: Vertrags-Nr.:

Persönliche Daten des/der Versicherten

Name und Vorname: Geburtsdatum:

AHV-Nummer: Geschlecht: ☐ M ☐ F

Adresse:

Tel. privat: Mail privat:

Zivilstand, seit: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden

☐ in eingetragener Partnerschaft ☐ Partnerschaft aufgelöst ☐ verwitwet

Angaben betreffend den Austritt

Datum des Austritts (Lohnzahlung bis):

Ist der/die Versicherte aufgrund einer Krankheit oder eines Unfalls arbeitsunfähig? ☐ ja ☐ nein

Falls ja, geben Sie hier bitte Detailinformationen dazu an (Datumsangaben, Ursachen etc.):

☐ Angaben zur neuen Vorsorgeeinrichtung/Freizügigkeitsstiftung

Name und Adresse des neuen Arbeitgebers

Name und Adresse der neuen Vorsorge-
einrichtung oder der Freizügigkeitsstiftung

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zahlungsadresse (bitte legen Sie möglichst einen Einzahlungsschein bei)

IBAN (max. 34 Stellen):

Bank / Post (Name, PLZ, Ort, Land):

Kontoinhaber/in:

Code SWIFT (BIC): Clearing/CB:

Ort und Datum: Unterschrift der versicherten Person:

COPRE

ANTRAG AUF BARAUSZAHLUNG

☐ Angaben und Dokumente zur Überweisung bei Barauszahlung

☐ Ich verlasse die Schweiz endgültig

Schweizer Staatsangehörige/r

- ☐ Abmeldebestätigung der Einwohnerkontrolle
- ☐ Wohnsitzbescheinigung des neuen Wohnorts
- ☐ Kopie Identitätskarte oder Pass

Grenzgänger/in

- ☐ Annullierung der Grenzgängerbewilligung
- ☐ Wohnsitzbescheinigung des neuen Wohnorts
- ☐ Kopie Identitätskarte oder Pass

Ausländische Staatsangehörige

- ☐ Annullierung der Aufenthaltsbewilligung
- ☐ Wohnsitzbescheinigung des neuen Wohnorts
- ☐ Kopie Identitätskarte oder Pass

Ich ziehe in ein EU- oder EFTA-Mitgliedsland

Bitte Bestätigung der Eröffnung eines Freizügigkeitskontos in der Schweiz vorlegen, damit wir die Überweisung des obligatorischen Anteils (BVG) vornehmen können.

Falls Sie in Ihrem neuen Wohnsitzland nicht der obligatorischen Sozialversicherung unterliegen, kann auch der BVG-Teil der Austrittsleistung bar ausbezahlt werden. Die Prüfung vorab erfolgt durch den Sicherheitsfonds BVG, mittels des Antragsformulars unter: www.verbindungsstelle.ch

☐ Ich nehme eine selbständige Erwerbstätigkeit auf

- ☐ Anmeldebestätigung einer AHV-Ausgleichskasse
- ☐ Unterschriebene Bestätigung Ihrerseits, dass die selbständige Erwerbstätigkeit Ihre hauptberufliche Aktivität ist
- ☐ Kopie Identitätskarte oder Pass

☐ Meine Austrittsleistung ist geringer als meine jährliche Beitragszahlung (versicherter Jahresbeitrag)

- ☐ Kopie Identitätskarte oder Pass

Für nicht verheiratete/nicht in einer eingetragenen Partnerschaft lebende Personen ist eine Zivilstandsbescheinigung für die Barauszahlung zwingend notwendig, ausser der Betrag unterschreitet CHF 5'000.00. Das Dokument darf nicht älter als 3 Monate alt sein und kann beim Zivilstandsamt der Heimatgemeinde beantragt werden.

Zahlungsadresse

IBAN (max. 34 Ziffern):

Bank / Post (Name, PLZ, Ort, Land):

Kontoinhaber/in:

Code SWIFT (BIC): Clearing/CB:

Unterschriften bei Barauszahlung

Ich bestätige, dass alle oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum:

Unterschrift des/der Versicherten

Ort und Datum:

Unterschrift Ehegatte / eingetragene/r Partner/in

Beglaubigung der Unterschrift des Ehegatten / des/der eingetragenen Partners/Partnerin

Die Unterschrift des Ehegatten / des/der eingetragenen Partners/Partnerin muss durch eine amtliche Stelle (Notar, Friedensrichter, Passbüro oder Ortspolizei) beglaubigt werden.

.....
Stempel und Unterschrift der beglaubigenden Stelle