

## Austrittsmeldung

Bei Pensionierung bitte Formular «Meldung einer Pensionierung» verwenden.

Arbeitgeber		Nr.
		Telefon
Strasse	PLZ/Ort	

Name	Vorname
Geburtsdatum	Zivilstand
AHV-Nr.	Personal-Nr.
Strasse	PLZ/Ort
Datum des Austrittes	Telefon

### Art des Austritts

Stellenwechsel (von neuer Vorsorgeeinrichtung bitte Einzahlungsschein beilegen)

Adresse neue Vorsorgeeinrichtung

Zahlungsadresse

Kein Stellenwechsel. Da ich vorläufig keiner neuen Vorsorgeeinrichtung angehören werde, wünsche ich die Errichtung eines Freizügigkeitskontos bei folgender Bank:

UBS  Valiant Bank (Eröffnung durch die Previs)

Andere Bank: bitte Einzahlungsschein beilegen (Eröffnung durch versicherte Person)

Barauszahlung (amtlich bestätigte Unterschrift des Ehepartners erforderlich, falls verheiratet)

Weil ich die Schweiz endgültig verlasse\* (Bestätigung Einwohnerkontrolle erforderlich)

Weil ich eine selbständige Erwerbstätigkeit ausübe (Verfügung der Ausgleichskasse erforderlich)

Aufgrund von Geringfügigkeit

Zahlungsadresse

### Arbeitsfähigkeit

Ich bin zu 100% arbeitsfähig

Ich bin arbeitsunfähig zu

%

Ort/Datum	Unterschrift Arbeitgeber
Unterschrift Ehepartner/in / eingetragene Partner/in (Nur bei Barauszahlung)	Unterschrift Versicherte/r

\* Bitte Folgeseite beachten!

### Quellenbesteuerung bei Wohnsitz im Ausland

Bei Versicherten mit Wohnsitz im Ausland sind die Vorsorgeeinrichtungen verpflichtet zu prüfen, ob die Quellensteuer direkt mit der Kapitalauszahlung zu verrechnen ist. Massgebend sind die Rechtsform des Arbeitgebers und die Staatsangehörigkeit des Leistungsbezügers bzw. der Leistungsbezügerin.

Damit wir im Besitz der notwendigen Informationen sind, bitten wir Sie um Beantwortung der untenstehenden Fragen, sofern die versicherte Person ihren Wohnsitz im Ausland hat oder die Wohnsitznahme im Ausland plant.

Im Zeitpunkt des Austritts besteht das Arbeitsverhältnis bei einem öffentlich-rechtlichen Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Im Zeitpunkt des Austritts besteht das Arbeitsverhältnis bei einem privatrechtlichen Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Die versicherte Person ist Doppelbürger(in)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit(en) der versicherten Person (Bei Doppelbürgern bitte beide Nationalitäten angeben)		

<b>Adresse der versicherten Person nach dem Austritt</b>	
Strasse	PLZ/Ort
Land	

Ort/Datum	Unterschrift/Stempel Arbeitgeber
Unterschrift Ehepartner/in / eingetragene Partner/in	Unterschrift Versicherte/r