

## Austrittsmeldung *(vom Arbeitgeber auszufüllen)*

Bitte in Blockschrift ausfüllen. Vollständig ausgefüllte Formulare ersparen Ihnen und uns zusätzliche Umtriebe. Vielen Dank!

**1. Firma:**

**Kategorie:**

**Vertrags-Nr.:**

.....

### 2. Personalien der zu versichernden Person:

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Soz.Vers-Nr.: 756.....

Geschlecht:  männlich  weiblich Funktion: .....

Zivilstand:  ledig  verheiratet  in eingetragener Partnerschaft  
 geschieden  verwitwet

seit: .....

Strasse: ..... PLZ / Ort: .....

Sprache:  deutsch  französisch  englisch  italienisch

E-Mail: ..... Telefon: .....

### 3. Austritt aus Firma / Personenkreis (gem. Vorsorgeplan) per: .....

### 4. Der Arbeitgeber bestätigt, dass die versicherte Person im Zeitpunkt des Austritts voll arbeitsfähig ist bzw. war:

ja  nein, nähere Angaben: .....

.....

**Ort und Datum**

**Stempel und Unterschrift der Firma**

*Kopie 1. Seite durch Arbeitgeber umgehend an PensFlex senden.*

*Original (1. + 2. Seite) durch versicherte Person ergänzen und an PensFlex senden.*

## Verwendung der Austrittsleistung *(von der versicherten Person auszufüllen)*

**Bitte beachten:** Sämtliche Anlagen werden nach Eingang der Austrittsmeldung bei PensFlex sofern möglich innerhalb von ca. zwei Wochen veräussert. Depotüberträge sind davon ausgenommen.

**Name, Vorname:** ..... **Firma:** .....

### A) Überweisung an die neue Vorsorgeeinrichtung:

Name und Adresse der neuen Vorsorgeeinrichtung: ..... Zahladresse, Konto (bitte Einzahlungsschein beiliegen): .....

### B) Erhaltung des Vorsorgeschutzes:

- Verbleib in der Sammelstiftung PensFlex als externes Mitglied und Weiterführung der bisherigen Anlagestrategie gewünscht (ohne Anschluss an eine neue Vorsorgeeinrichtung) Anteil
- Depotübertrag zur Freizügigkeitsstiftung PensFree (ab CHF 100'000 Vorsorgevermögen) .....%
- Depotübertrag zur Freizügigkeitsstiftung Independent (ab CHF 100'000 Vorsorgevermögen) .....%
- Eröffnung eines Freizügigkeitskontos bei einer Bank (**bitte Bankverbindung bekannt geben!**)

### C) Barauszahlung:

**Einkäufe:** Haben Sie in den letzten drei Jahren private Einkäufe in die 2. Säule getätigt?

**Falls Ja, wann und welcher Betrag:**.....

- „**Verlassen der Schweiz**“: die versicherte Person verlässt die Schweiz definitiv (**erforderliche Unterlagen:** amtliche Abmeldebestätigung, nicht älter als 6 Monate)
- „**Aufnahme selbständige Tätigkeit**“: die versicherte Person bestätigt hiermit:
  - die Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit **im Hauptwerb** innerhalb von 12 Monaten
  - und nicht mehr der obligatorischen beruflichen Vorsorge unterstellt zu sein (**erforderliche Unterlagen:** aktuelle Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse)
- „**Geringfügigkeit**“: die Austrittsleistung beträgt weniger als ein Jahresbeitrag der versicherten Person

Zahladresse, Konto (bitte Einzahlungsschein beiliegen): .....

Bei fehlender Instruktion bzgl. der Austrittsleistung bestimmt die Stiftung die Form der Erhaltung des Vorsorgeschutzes.

### Ermächtigung und Information:

Die austretende Person ermächtigt die Stiftung resp. den Rückversicherer, Daten aus diesem Versicherungsverhältnis soweit erforderlich an andere Vorsorgeeinrichtungen zu übermitteln. Ohne Übertritt in eine neue Vorsorgeeinrichtung besteht für die Risikoleistungen eine Nachdeckung von 1 Monat ab Austrittsdatum: Diese begrenzte Nachdeckung gilt auch beim Verbleib in der Stiftung als externes Mitglied.

### Unterschriften und Beglaubigung:

**Verheiratet:** Für die Barauszahlung ist eine Beglaubigung der Unterschriften der austretenden Person sowie des Ehegatten bzw. eingetragenen Partners zwingend erforderlich. Diese kann bei der Wohngemeinde oder einem Notar erfolgen. Ebenfalls möglich ist die Beglaubigung durch die Partnerbanken der PensFlex oder durch die Berater von PensExpert AG, wobei in diesen Fällen eine Kopie eines amtlichen Ausweises (ID, Pass, Familienbüchlein) einzureichen ist.

**Nicht verheiratet:** Hier ist ein amtlicher Zivilstandnachweis (nicht älter als 3 Monate) einzureichen.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift austretende Person

.....  
Unterschrift Ehegatte/eingetragener Partner