

## FRAGEBOGEN BEI AUSTRITT

### Versicherte Person

Name, Vorname .....

Geburtsdatum ..... Zivilstand .....

Adresse, PLZ, Ort .....

Telefonnummer .....

### Überweisung der Austrittsleistung an die Pensionskasse des neuen Arbeitgebers

Neuer Arbeitgeber .....  
(Name und Adresse) .....

Vertrags-Nr. ....

Neue Pensionskasse .....  
(Name und Adresse) .....

Bank- oder PC-Verbindung .....  
(IBAN-Nummer) .....

Bitte Einzahlungsschein der Pensionskasse beilegen.

### Ich trete vorläufig keiner neuen Pensionskasse bei. Die Austrittsleistung kann wie folgt verwendet werden:

- Eröffnung eines Freizügigkeitskontos bei einer Bank**  
Bitte Kontoeröffnungsantrag mit Einzahlungsschein beilegen.
- Abschluss einer Freizügigkeitspolice bei einer Lebensversicherungsgesellschaft**  
Bitte Policenantrag mit Einzahlungsschein beilegen.
- Versicherung bei der Stiftung Auffangeinrichtung**  
Bitte Antragsformular mit Einzahlungsschein beilegen.
- Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung**
  - bei Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb ohne obligatorische Versicherung gemäss BVG (**Bestätigung der AHV beilegen**)
  - endgültigem Verlassen der Schweiz (**Abmeldebestätigung der Fremdenpolizei / Einwohnergemeinde**)
    - Ausreise in ein NICHT-EU bzw. EFTA-Land
    - Ausreise in ein EU bzw. EFTA-Land  
(**Bestätigung, dass im neuen Wohnsitzland keine Sozialversicherungspflicht besteht.**)  
⇒ Ausreise in welches Land? .....
  - sofern die Austrittsleistung weniger als ein Jahresbeitrag der versicherten Person beträgt  
Bank- oder PC-Verbindung .....  
Bitte Einzahlungsschein beilegen. ....

### Bei Barauszahlung:

**Unterschrift des Ehegatten resp. Unterschrift des eingetragenen Partners gemäss Partnerschaftsgesetz:** .....

(Kopie ID / Pass beilegen; unverheiratete Personen:  
Zivilstandsnachweis der Wohngemeinde)

**Mit der Unterschrift bestätigt die austretende Person, dass sie im Zeitpunkt des Austrittes voll arbeitsfähig ist.**

Ort und Datum: ..... Unterschrift: .....

Die Unterlagen sind an nachstehende Adresse zuzustellen:

Vorsorge FinTec  
c/o **arcasia ag**  
Postfach  
3001 Bern

Vorsorge FinTec  
c/o **arcasia ag**  
Postfach  
3001 Bern