

COPRE

ANTRAG AUF ÜBERWEISUNG DER AUSTRITTSLEISTUNG

Angeschlossenen Unternehmen: Vertrags-Nr.:

Persönliche Daten des/der Versicherten

Name und Vorname: Geburtsdatum:

AHV-Nummer: Geschlecht: M F

Adresse:

Tel. privat: Mail:

Zivilstand, seit dem: 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 neue Vorsorgeeinrichtung/Freizügigkeitsstiftung

Name und Adresse des neuen Arbeitgebers

Name und Adresse der neuen
Vorsorgeeinrichtung 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 zur Überweisung bei Barauszahlung

Bitte überweisen Sie mir meine Austrittsleistung in bar, denn:

ich verlasse die Schweiz endgültig

Ausländische Staatsangehörige:

Bescheinigung der Annullierung der Aufenthaltsbewilligung sowie eine Wohnsitzbescheinigung des neuen Wohnorts beilegen

Grenzgänger:

Bescheinigung der Annullierung der Grenzgängerbewilligung sowie eine Wohnsitzbescheinigung beilegen

Schweizer Staatsangehörige:

Abmeldebestätigung der Einwohnerkontrolle sowie eine Wohnsitzbescheinigung des neuen Wohnorts beilegen

ich nehme eine selbständige Erwerbstätigkeit auf

Anmeldebestätigung einer AHV-Ausgleichskasse beilegen
Von dem/der Versicherten unterzeichnetes Schreiben, dass er/sie diese Tätigkeit hauptberuflich ausübt

Im Fall eines Einkaufs: Kopie der Steuerbescheinigung Formular 21EDP beilegen.

meine Austrittsleistung ist kleiner als meine jährliche Beitragszahlung (versicherter Jahresbeitrag)

Unverheiratete / nicht in eingetragener Partnerschaft lebende Personen: zwingend eine Zivilstandsbescheinigung beilegen (zu verlangen beim Heimatort).

Ich ziehe in ein EU- oder EFTA-Mitgliedsland: Der überobligatorische Teil der Freizügigkeitsleistung kann bar ausgezahlt werden. Bitte liefern Sie uns den Nachweis der Eröffnung eines Freizügigkeitskontos, damit wir die Überweisung vornehmen können. Das notwendige Antragsformular für die Barauszahlung des obligatorischen Teils der Freizügigkeitsleistung (BVG-Minimum) kann bei der Verbindungsstelle Sicherheitsfonds BVG bezogen werden. Ich ziehe nicht in ein EU- oder EFTA-Mitgliedsland: Die gesamte Freizügigkeitsleistung kann bar ausgezahlt werden.

Zahlungsadresse

IBAN (max. 34 Ziffern):

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

Kontoinhaber:

Code SWIFT (BIC): Clearing/CB:

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

Ort und Datum:

Unterschrift des/der Versicherten:

Ort und Datum:

Unterschrift Ehegatte / eingetragene(r) Partner(in)/
gemeldete(r) Konkubinatspartner(in)

Bei einer Barauszahlung wird folgende Beglaubigung benötigt:

Beglaubigung der Unterschrift des Ehegatten / des/der eingetragenen Partners/Partnerin / gemeldeten Konkubinatspartners/-partnerin

Die Unterschrift des Ehegatten / des/der eingetragenen Partners/Partnerin muss entweder durch eine amtliche Stelle (Notar, Friedensrichteramt, Passbüro, Ortspolizei oder gelbe Identifikation - Post) beglaubigt werden.

.....
Stempel und Unterschrift der beglaubigenden Stelle