

Überweisungsangaben

Name Vorname
AHV-Nr.
Versicherten-Nr.
Austrittsdatum
Firma
Mitglied-Nr.

Aus folgenden Gründen kann die Übertragung (Ziffern 1, 2, 4.2), bzw. die Barauszahlung (Ziffern 3, 4.1, 5) der Freizügigkeitsleistung beantragt werden:

1. Wechsel des Arbeitgebenden, bzw. der Vorsorgeeinrichtung
2. Eröffnung eines Freizügigkeitskontos
3. Barauszahlung wegen Geringfügigkeit
4. Definitives Verlassen der Schweiz (siehe Punkt 4.1 + 4.2) Barauszahlung / Freizügigkeitskonto
5. Barauszahlung wegen Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit

1. Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebenden
Folgende Informationen, bzw. Dokumente sind anzugeben oder beizulegen : <ul style="list-style-type: none">◆ Name und Zahladresse der neuen Vorsorgeeinrichtung (siehe Ziffer 7). Einen Einzahlungsschein von der neuen Vorsorgeeinrichtung beim Arbeitgeber verlangen.
2. Eröffnung eines Freizügigkeitskontos (Falls kein sofortiger Übertritt in eine neue Pensionskasse erfolgt.)
Folgende Informationen, bzw. Dokumente sind anzugeben oder beizulegen : <ul style="list-style-type: none">◆ Kopie des unterzeichneten Eröffnungsantrags und Einzahlungsschein der Freizügigkeitsstiftung (von der Bank bzw. der Versicherung)
3. Barauszahlung wegen Geringfügigkeit (Die Austrittsleistung beträgt weniger als ein Arbeitnehmer-Jahresbeitrag)
<ul style="list-style-type: none">◆ Bitte geben Sie auf der Rückseite (siehe Ziffer 7) die Zahladresse bekannt.◆ Unterschriftenbeglaubigung und Zivilstandesbestätigung (siehe Ziffer 8). Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie auch, dass Sie keine weiteren Freizügigkeitsguthaben besitzen.
4.1 Barauszahlung; Ausreise in ein nicht EU/EFTA Land
Folgende Informationen, bzw. Dokumente sind anzugeben oder beizulegen : <ul style="list-style-type: none">◆ Bitte geben Sie auf der Rückseite (siehe Ziffer 7) die Zahladresse bekannt◆ Unterschriftenbeglaubigung und Zivilstandesbestätigung (siehe Ziffer 8)◆ Abmeldebestätigung der Wohngemeinde in der Schweiz.
4.2 Ausreise in ein EU/ EFTA Land (Barauszahlung ist nur für den überobligatorischen Teil möglich.)
Folgende Informationen, bzw. Dokumente sind für die Überweisung des obligatorischen Altersguthabens anzugeben oder beizulegen: <ul style="list-style-type: none">◆ Kopie des Eröffnungsantrages und ein Einzahlungsschein der Freizügigkeitsstiftung <p>Den Antrag auf Barauszahlung der Austrittsleistung ist danach an die jeweilige Freizügigkeitsstiftung zu stellen. Weitere Informationen bzgl. Barauszahlung in ein EU/EFTA Land erhalten Sie bei der Verbindungsstelle Sicherheitsfonds BVG, Eigerplatz 2 , 3000 Bern 14, Tel.-Nr. 031 380 79 71. (www.verbindungsstelle.ch)</p>

5. Barauszahlung wegen Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Hauptberuf

Folgende Informationen, bzw. Dokumente sind anzugeben oder beizulegen :

- ◆ Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass sie als Selbständigerwerbender im Hauptberuf tätig sind und somit nicht mehr der obligatorischen beruflichen Vorsorge unterstehen. Als Nachweis, dass Sie als Selbständigerwerbender bei einer AHV-Ausgleichskasse abrechnen, bitten wir Sie, uns eine Kopie der letzten Beitragsverfügung zukommen zu lassen.
- ◆ Bitte Zahladresse bekannt geben (siehe Ziffer 7).
- ◆ Unterschriftenbeglaubigung und Zivilstandesbestätigung (siehe Ziffer 8)

ACHTUNG: Sofern innert 6 Monaten nach dem Austritt keine Mitteilung erfolgt, wird die Austrittsleistung samt Zins an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG, Freizügigkeitskonten, Postfach, 8050 Zürich, Tel.-Nr. +41 41 799 75 75 (www.chaeis.net/fzk-freizuegigkeitskonten) überwiesen.

6) Wohnadresse

Name:	Gültig ab:
Strasse:	Nr.:
Ort/PLZ:	Land:

7) Zahladresse (Für Ziffer 1 bis 5, wenn möglich Einzahlungsschein der Bank/Post beilegen.)

Bankkonto / Bei Zahlungen ins Ausland, gehen die Spesen zu Lasten des Empfängers.	Postkonto
Name der Bank:	PC Nr.:
PLZ/ Ort:	
Konto lautend auf:	
IBAN-Nr.:	
BIC/ SWIFT Nr.:	

8) Unterschriften (zwingend für Barauszahlungen gemäss Ziffer 4 bis 5)

Ort, Datum	Unterschrift der versicherten Person*
<i>*Mit meiner Unterschrift mache ich vom Recht auf Barauszahlung der Austrittsleistung Gebrauch und nehme zur Kenntnis, dass mit der Überweisung sämtliche Ansprüche gegenüber der PROMEA-Pensionskasse abgegolten sind. Zudem bestätige ich, dass während den letzten 3 Jahren vor dem Austritt keine Einkäufe in die Berufliche Vorsorge vorgenommen wurden. Einverständniserklärung des Ehegatten/ eingetragenen Partners</i>	
Ort, Datum	Unterschrift Ehepartner*/ eingetragener Partner*
<i>*Mit meiner Unterschrift erkläre ich, mit der Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung meines Ehepartners/ eingetragenen Partners einverstanden, und auch darüber informiert zu sein, dass mit der Überweisung sämtliche Ansprüche gegenüber der PROMEA Pensionskasse (auch Hinterlassenenrenten und Teuerungsanpassung) abgegolten sind.</i>	

Beglaubigung der beiden Unterschriften / Bestätigung des Zivilstandes wenn nicht verheiratet oder kein eingetragener Partner vorhanden ist (notwendig für Barauszahlungen ab CHF 5'000.00)

<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	
Ort, Datum	Amtsstelle		

ACHTUNG: Zahlungen aufgrund von unzutreffenden Angaben müssen zurück erstattet werden!