



Austrittsmeldung (Formular Arbeitgeber)

Firma _____ Vertrags-Nr. _____

Angaben über die austretende Person

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Sozialvers.-Nr. 756. _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Zivilstand ledig Konkubinat verheiratet geschieden verwitwet
 eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft durch Tod aufgelöste Partnerschaft

Datum der Heirat/Eintragung der Partnerschaft _____

Austritt aus der Vorsorgeeinrichtung per _____

Ist die austretende Person zu 100% arbeits- bzw. erwerbsfähig? ja nein

Wenn nein, Grad der Arbeits- bzw. Erwerbsunfähigkeit _____ %

War die austretende Person bisher quellensteuerpflichtig? ja nein

Hinweis: Bei Vorliegen einer Arbeits- bzw. Erwerbsunfähigkeit wird vorgängig eine allfällige Leistungspflicht der Stiftung geprüft.

Für die Überweisung der Austrittsleistung benötigen wir von der austretenden Person das separate Formular «Austritt/Überweisungsinstruktion». Bitte veranlassen Sie, dass uns dieses zugestellt wird.

Erhalten wir keine Meldung über die Verwendung der Austrittsleistung, werden wir diese an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG, Freizügigkeitskonten, Postfach, 8036 Zürich, zur Eröffnung eines Freizügigkeitssperkkontos überweisen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Firma

Swisscanto 1e Sammelstiftung
Geschäftsstelle
Postfach
8152 Glattbrugg