## Pensionskasse Kaminfeger



## Caisse de prévoyance ramoneur

Cassa pensioni spazzacamino

Austrittsformular – Barauszahlung (Dieses Formular ist durch die versicherte Person vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen und innert 30 Tagen unterzeichnet zurück zu senden.)

Personalien								
			.,					
Name			Vorname:					
Strasse, Nr.			PLZ / Ort					
AHV-Nr.			GebDatum					
Telefonnummer			Heimatort					
Berufliche Tätigkeit								
Arbeitgeber								
Geschlecht		weiblich	männlich					
Zivilstand		☐ ledig☐ geschieden	verheiratet verwitwet	getrennt eing. Partnerschaft				
Heiratsdatum								
Austrittsdatum (letzter Tag, für den der Lohn ausgerichtet wird)								
Barauszahlungsgründe (kreuzen Sie bitte an, welche der drei nachfolgenden Bedingungen Sie erfüllen)								
	Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit und Wegfall der Unterstellung unter die obligatorische berufliche Vorsorge (Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse beifügen)							
	Die Austrittsleistung beträgt weniger als ein Jahresbeitrag der / des Austretenden							
	Definitive Ausreise aus der Schweiz (Vorlage der Abmeldebestätigung der Einwohnerkontrolle)							
	Achtung! Sofern Sie in ein EU/EFTA-Land ausreisen, ist die Barauszahlung des obligatorischen Teils der Austritts- leistung (BVG-Anteil) nur noch dann möglich, wenn Sie nachweisen, dass Sie nach den Rechtsvorschriften der EU/EFTA-Staates nicht weiterhin der obligatorischen Sozialversicherung für die Risiken Alter, Tod und Invalidität unterstehen. Für eine allfällige Barauszahlung des BVG-Anteils benötigen wir den Nachweis der zuständigen Sozial- versicherungsbehörde des betreffenden EU/EFTA-Landes. Für die diesbezügliche Abklärung können Sie sich an den Sicherheitsfonds BVG (Sicherheitsfond BVG, Geschäftsstelle, Postfach 1023, 3000 Bern14; Tel. 031 380 79 71; E- Mail: info@verbindungsstelle.ch) wenden.  Die Auszahlung des überobligatorischen Anteils der Austrittsleistung erfolgt auf ein von Ihnen bezeichnetes Privatkonto (vgl. Ziffer 1.) Der BVG-Anteil der Austrittsleistung wird für die Aufrechterhaltung des Vorsorge- schutzes auf ein Freizügigkeitskonto bzw. auf eine Freizügigkeitspolice überwiesen (vgl. Ziffer 2). Die Auszah- lungen erfolgen gleichzeitig.							

1. Überweisung auf ein s	schweizerisc	hes Bankko	nto / schweizerisches Po	stcheckkonto					
Name der Bank									
Strasse, Nr.			PLZ /Ort						
Telefonnummer									
IBAN-Nummer			PC-Konto						
2. Für den BVG-Anteil bei Ausreise in EU/EFTA-Land (sofern weiterhin obligatorisch versichert): Überweisung auf ein Freizügigkeitskonto / Errichten einer Freizügigkeitspolice									
Bank/Vers.gesellschaft									
Strasse, Nr.			PLZ /Ort						
Telefonnummer									
Postcheckkonto			IBAN-Nummer						
Unterschrift / Einverständniserklärung									
Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift, von den oben genannten Möglichkeiten zur Erhaltung des Vorsorgeschutzes Kenntnis genommen zu haben.									
Ort, Datum									
Unterschrift der / des Austretenden									
Ihre Ehegattin / eingetragene Partnerin bzw. Ihr Ehegatte/ eingetragener Partner bestätigt hiermit, mit der beantragten Barauszahlung einverstanden zu sein:									
Ort, Datum									
Unterschrift der / des Aust									
*) Diese Unterschrift muss amtlich beglaubigt sein.									

Einzusenden an: Pensionskasse Kaminfeger, Renggerstrasse 44, 5000 Aarau

Zahlungsangaben