

**Austrittsformular / Vorsorgewerk Mitarbeiter****Erhaltung des Vorsorgeschutzes**

(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.		Geb.-Datum	
Telefonnummer		Heimatort	
Berufliche Tätigkeit			
Arbeitgeber			

Geschlecht	☐ männlich	☐ weiblich			
Sprache	☐ deutsch	☐ französisch			
Zivilstand	☐ ledig	☐ verheiratet	☐ geschieden	☐ verwitwet	☐ eingetragene Partnerschaft
seit Datum _____					

Name Ehegatte*		Geb. Dat. Ehegatte*	
*) bzw. eingetragene Partnerin oder eingetragener Partner in Sinne des PartG.			

Kinder	☐ Ja	☐ Nein	Anzahl	
--------	-----------------------------	-------------------------------	--------	--

Austrittsdatum (letzter Tag, für den der Lohn ausgerichtet wird)	
---	--

Versicherte, die 5 Jahre vor der Altersgrenze stehen, können anstelle der Altersleistungen eine Freizügigkeitsleistung verlangen sofern sie:

- einen neuen Arbeitgeber haben. Die Austrittsleistung kann an die neue Vorsorgeeinrichtung übertragen werden, oder
- als arbeitslos gemeldet sind und ausdrücklich Ihre Austrittsleistung auf einem Konto der 2. Säule wünschen.

Wechsel des Arbeitgebers ohne Austritt aus dem Vorsorgewerk Mitarbeiter**Neuer Arbeitgeber**

Firma			
Name		Vorname	
Strasse, Nr.		PLZ / Ort	
Telefonnummer			

Weiterleitung der Freizügigkeitsleistung

Beim Austritt aus der Pensionskasse wird die gesetzliche Austrittsschädigung fällig. Dieser Betrag wird der Vorsorgeeinrichtung Ihres neuen Arbeitgebers überwiesen.

Neuer Arbeitgeber

Firma			
Name		Vorname	
Strasse, Nr.		PLZ /Ort	
Telefonnummer			

Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers

Name			
Strasse, Nr.		PLZ /Ort	
Telefonnummer			
Postcheckkonto		IBAN-Nummer	

Treten Sie aus anderen Gründen nicht in eine neue Vorsorgeeinrichtung ein oder beziehen Sie Taggelder der Arbeitslosenversicherung (ALV), können Sie sich Ihren Vorsorgeschutz durch Überweisung der Austrittsschädigung auf ein Freizügigkeitskonto oder durch Errichten einer Freizügigkeitspolice erhalten. Das Invaliditäts- und Todesfallrisiko können Sie privat versichern; Taggelder der ALV unterstehen für diese Risiken weiterhin der obligatorischen Versicherung.

☐

Überweisung auf ein neu zu eröffnendes Freizügigkeitskonto bei der UBS Freizügigkeitsstiftung, 4002 Basel

☐

Überweisung auf ein Freizügigkeitskonto / eine Freizügigkeitspolice:

Bank/Vers.gesellschaft			
Strasse, Nr.		PLZ /Ort	
Telefonnummer			
Postcheckkonto		IBAN-Nummer	

☐

Übertrag an das Vorsorgewerk Selbständige, da selbständiger Kaminfegermeister

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift, von den oben genannten Möglichkeiten zur Erhaltung des Vorsorgeschutzes Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift der / des Austretenden

Einzusenden an: Pensionskasse Kaminfeger, Renggerstrasse 44, 5000 Aarau