

Austrittsmeldung

Vom bisherigen Arbeitgeber auszufüllen, wenn es sich nicht um eine ordentliche Pensionierung handelt.

Bitte Zutreffendes mit X ankreuzen.

Vertrag _____ Name des Arbeitgebers _____

Austretende Person

Vorsorge/Police Nr. _____ AHV-Nr. _____

Name _____ Vorname _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Zivilstand nicht verheiratet
 verheiratet
 in eingetragener Partnerschaft

Heiratsdatum _____

Eintragungsdatum _____

Austrittsdatum _____

Austrittsgrund Kündigung durch Arbeitnehmer
 Kündigung durch Arbeitgeber (Einzelkündigung)
 Kündigung durch Arbeitgeber im Rahmen einer Restrukturierung
 vorzeitige Pensionierung

Ist die austretende Person voll erwerbsfähig? ja nein

Überweisungsadresse der neuen Vorsorgeeinrichtung

Post-/Bankkontonummer _____

Neuer Arbeitgeber _____ Neue Vorsorgeeinrichtung _____ Bankadresse _____

Name _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Bankclearingnummer _____

Postkontonummer der Bank _____

Bitte Einzahlungsschein beilegen.

Es ist keine Überweisungsadresse einer neuen Vorsorgeeinrichtung bekannt.

Bitte lassen Sie von der **austretenden Person** das Formular "**Verwendung der Austrittsleistung**" ausfüllen und der **PAX, Schweizerische Lebensversicherungs-Gesellschaft AG** zustellen.

Ort/Datum _____ Unterschrift des Arbeitgebers _____