

Versicherte Person

Arbeitgeber: _____

Austrittsdatum: _____

Anrede: Herr Frau _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Sozialversicherungs-Nr.: 756 . . . _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Zivilstand: ledig verheiratet eingetragene Partnerschaft
 geschieden verwitwet aufgelöste Partnerschaft

Arbeitgeber-Wechsel

Wer ist Ihr neuer Arbeitgeber?

Name/Firma: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Welcher Pensionskasse werden Sie beitreten? _____

Versicherungsbeginn: _____

Bitte Einzahlungsschein oder Schreiben der neuen Pensionskasse mit den Zahlungsangaben für die Überweisung beilegen.

Kein neuer Arbeitgeber

Eröffnung eines Freizügigkeitskontos z. B. bei der Freizügigkeitsstiftung einer Bank

Bitte Kopie der Kontoeröffnungsbestätigung der Freizügigkeitsstiftung oder Auszug des bereits bestehenden Freizügigkeitskontos beilegen.

Beibehaltung des Versicherungsschutzes für den Todes- und Invaliditätsfall während maximal 6 Monaten, längstens bis zum Eintritt in ein neues Vorsorgeverhältnis.

Bitte beachten Sie dazu Art. 5 Abs. 5 des Vorsorgereglements.

Weiterführung der Versicherung bei Ausscheiden aus der obligatorischen Versicherung nach Vollendung des 55. Altersjahres bei Auflösung des Arbeitsverhältnisses durch den Arbeitgeber.

Bitte beachten Sie dazu Art. 5a des Vorsorgereglements und legen Sie eine Kopie der Kündigung bei.

Antrag auf Barauszahlung

- Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb

(nur möglich, wenn die Barauszahlung innerhalb eines Jahres seit Aufnahme der selbständigen Erwerbstätigkeit erfolgt)

Bitte folgende Unterlagen (Kopien) beilegen:

Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse, Handelsregisterauszug, Mietvertrag, Mandatsverträge, etc.

Zudem ist zwingend eine Bestätigung einzureichen, dass die Erwerbstätigkeit im Haupterwerb ausgeübt wird.

- Verlassen der Schweiz in ein EU/EFTA-Land _____

Detaillierte Informationen finden Sie unter www.verbindungsstelle.ch

- Vergütung der gesamten Freizügigkeitsleistung auf ein Freizügigkeitskonto

Bitte Kontoeröffnungsbestätigung der Freizügigkeitsstiftung oder

Auszug des bereits bestehenden Freizügigkeitskontos (Kopien) beilegen.

- Vergütung des obligatorischen Leistungsanspruchs auf ein Freizügigkeitskonto verbunden mit einer Barauszahlung des überobligatorischen Anspruchs

Bitte folgende Unterlagen (Kopien) beilegen:

– Abmeldebestätigung der Einwohnerkontrolle (inkl. Adresse im Ausland) oder Wohnsitzbescheinigung vom Ausland sowie bei Grenzgängern die Aufhebung der Grenzgängerbewilligung

– Kontoeröffnungsbestätigung der Freizügigkeitsstiftung oder Auszug des bereits bestehenden Freizügigkeitskontos

– Für Barauszahlung vollständige Zahlungsadresse inkl. IBAN

- Verlassen der Schweiz in ein **nicht** EU/EFTA-Land _____

Bitte folgende Unterlagen (Kopien) beilegen:

– Abmeldebestätigung der Einwohnerkontrolle (inkl. Adresse im Ausland) oder Wohnsitzbescheinigung vom Ausland

– Vollständige Zahlungsadresse inkl. IBAN

- Geringfügigkeit: Die Freizügigkeitsleistung beträgt weniger als ein Jahresbeitrag des Versicherten

Bitte vollständige Zahlungsadresse inkl. IBAN beilegen.

Wichtig bei Barauszahlung

- Bei einer **nicht** verheirateten bzw. **nicht** in eingetragener Partnerschaft lebenden Person ist ein aktueller Personenstandsausweis erforderlich.
- Die Auszahlung an nachweislich verheiratete bzw. in eingetragener Partnerschaft lebende Versicherte ist gemäss Gesetz nur zulässig, wenn der/die Ehepartner/in resp. der/die eingetragene Partner/in durch Unterzeichnung zustimmt.

Hinweis: Die Veska Pensionskasse übernimmt keine Haftung für steuerrechtliche Konsequenzen bei einer Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung.

Unterschriften

Bitte beachten Sie, dass die Unterschrift der Ehegattin/des Ehegatten bzw. der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners notariell oder amtlich beglaubigt werden muss. Es besteht die Möglichkeit, die Unterschriften auch von der Gemeindekanzlei Ihrer Wohngemeinde beglaubigen zu lassen.

Austretende Person

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Barauszahlung:

Zustimmung der Ehegattin/des Ehegatten bzw. der Partnerin / des Partners bei eingetragener Partnerschaft

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Beglaubigung:

Bitte senden an: **Veska Pensionskasse • Jurastrasse 9 • CH-5000 Aarau**