

Austrittsformular A

Überweisung der Freizügigkeitsleistung an die neue Pensionskasse
oder auf ein Freizügigkeitskonto

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

Auszahlungsmöglichkeiten

Überweisung an die neue Pensionskasse (bitte Einzahlungsschein beilegen)

Name des Arbeitgebers: _____

Name der neuen
Pensionskasse: _____

Vertrags-/Policen-Nr.: _____

Versicherungsbeginn: _____

Überweisung auf ein Freizügigkeitskonto

Ich habe ein Freizügigkeitskonto. Beiliegend erhalten Sie eine Kopie des Antrages der Kontoeröffnung
oder einen Kontoauszug.

Ich ermächtige die Veska Pensionskasse, in meinem Namen ein Freizügigkeitskonto bei der Freizügigkeits-
stiftung der UBS zu eröffnen.

**Wünschen Sie eine Barauszahlung Ihrer Freizügigkeitsleistung oder die Weiterführung der Versicherung aus
vorgesehenen reglementarischen Gründen, können Sie das entsprechende Formular auf unserer Website
www.veskapk.ch herunterladen.**

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

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