

Verwendung der Austrittsleistung

.....
Name bisheriger Arbeitgeber

.....
Name | Vorname der versicherten Person

.....
Geburtsdatum

> Sie sind aus der beruflichen Vorsorge Ihres bisherigen Arbeitgebers und somit aus der Schweizer KMU Pensionskasse ausgetreten. Mittels dieses Formulars können Sie uns informieren, wohin wir Ihr angespartes Guthaben übertragen können.

Bitte beachten Sie: Ohne Ihre Information werden wir Ihre Austrittsleistung nach Ablauf der gesetzlich vorgegebenen Wartefrist an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG überweisen.

1 Sind Sie durch Ihren neuen Arbeitgeber wieder bei einer Vorsorgeeinrichtung versichert? In diesem Fall sind wir verpflichtet, Ihre angesparte Austrittsleistung an die Vorsorgeeinrichtung Ihres neuen Arbeitgebers zu überweisen. Bitte füllen Sie Absatz 1 entsprechend aus.

2 Haben Sie (noch) keinen neuen Arbeitgeber? In diesem Fall sind Sie gebeten, ein Freizügigkeitskonto bei einer Einrichtung/Bank Ihrer Wahl zu eröffnen. Bitte füllen Sie Absatz 2 entsprechend aus.

3 Verlassen Sie die Schweiz endgültig, machen Sie sich selbständig oder beträgt Ihre Austrittsleistung weniger als Ihr Jahresbeitrag? In diesem Fall besteht unter gewissen Voraussetzungen die Möglichkeit, sich die Austrittsleistung bar auszahlen zu lassen. Bitte füllen Sie Absatz 3 entsprechend aus.

- 1 Die Austrittsleistung ist an die neue Vorsorgeeinrichtung zu überweisen
Bitte legen Sie einen Einzahlungsschein mit den Überweisungsangaben bei.

Name neue Vorsorgeeinrichtung

.....

Name neuer Arbeitgeber

.....

Bank | Post

.....

IBAN

.....

- 2 Die Austrittsleistung ist auf ein Freizügigkeitskonto zu überweisen.
Bitte legen Sie einen Einzahlungsschein mit den Überweisungsangaben bei.

Name Freizügigkeitsstiftung

.....

Bank | Post

.....

IBAN

.....

- 3 Die Austrittsleistung ist bar auszuzahlen.
Bitte füllen Sie zusätzlich zu diesem auch das Formular «Antrag auf Barauszahlung» (abrufbar auf unserer Webseite) aus.

.....
Ort | Datum

.....
Unterschrift