

Antrag auf Barauszahlung der Austrittsleistung

.....
Name | Vorname der versicherten Person

.....
Name bisheriger Arbeitgeber

.....
Sozialversicherungs-Nr.

.....
Geburtsdatum

Ich beantrage die Barauszahlung der Austrittsleistung aus einem der folgenden Gründe:

Weitere Informationen finden Sie auf unserem Merkblatt „Barauszahlung der Austrittsleistung“

- Ich nehme eine selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb auf und bin der obligatorischen beruflichen Vorsorge nicht mehr unterstellt.**

Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse beilegen, weitere Nachweise, die belegen, dass Sie eine selbständige Tätigkeit ausüben, z.B. Mietvertrag, Kaufverträge für Arbeitsmittel oder Ähnliches.

- Ich verlasse die Schweiz endgültig.** Abmeldebestätigung der Wohnsitzgemeinde beilegen.

Niederlassung in EU/EFTA-Staat(Land)

Nur der überobligatorische Teil der Austrittsleistung kann ausbezahlt werden.

Niederlassung in nicht EU-/EFTA-Staat(Land)

Die gesamte Austrittsleistung kann ausbezahlt werden.

- Geringfügigkeit** - Die Austrittsleistung beträgt weniger als mein Jahresbeitrag.

Kontoangaben für die Überweisung

Konto lautend auf

Name und Ort der Bank

IBAN

BIC | SWIFT

Bitte beachten Sie:

- Von **unverheirateten Personen** ist eine aktuelle Wohnsitzbescheinigung oder ein anderes offizielles Dokument beizulegen, woraus der Zivilstand ersichtlich ist;
- Von **verheirateten Personen / Personen in eingetragener Partnerschaft** ist eine Unterschrift des Ehepartners / eingetragenen Partners und die amtliche oder notarielle Beglaubigung dieser Unterschrift* notwendig.

.....
Ort | Datum

.....
Unterschrift der versicherten Person

.....
Ort | Datum

.....
Name | Vorname

.....
Unterschrift* des Ehepartners bzw.
des eingetragenen Partners