

Formular für Versicherte

Antrag auf Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung

Formular senden an: Pensionskasse der Elektro-Material AG, Heinrichstrasse 200, 8005 Zürich

Personalien

Name, Vorname

Versicherten-Nr.

Geburtsdatum

Zivilstand

Strasse/Nr.

PLZ/Wohnort

Telefon-Nr.

E-Mail

Austrittsdatum

Grund für Barauszahlung (Zutreffendes ankreuzen)

- Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit und keine weitere Tätigkeit, die der obligatorischen beruflichen Vorsorge untersteht. (Die schriftliche Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse über die selbstständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb ist beizulegen)
- Die Austrittsleistung beträgt weniger als mein Jahresbeitrag und die Versicherungsdauer umfasst nicht mehr als vier Monate.
- Endgültiges Verlassen der Schweiz (Die Abmeldebestätigung der Einwohnerkontrolle bzw. bei Grenzgängern die Aufhebung der Grenzgängerbewilligung ist beizulegen)

Ihr Domizil-Land

Datum der effektiven Ausreise

Adressänderung (Muss bei Wegzug ins Ausland zwingend ausgefüllt werden)

Strasse/Nr.

Adresszusatz

PLZ/Wohnort

Land

Adresse gültig ab Datum

Zahladresse (Ihr persönliches Bank- oder Postkonto)

Bankverbindung

Name der Bank

PLZ/ Ort

Land (bei Auslandszahlungen)

Bankkonto-Nr.

IBAN

Clearing-Nr.

SWIFT-Code (bei Auslandszahlungen)

PostFinance

Postkonto-Nr.

IBAN

Varianten für den Übertrag Ihrer Freizügigkeitsleistung beim Wegzug in ein EU- oder EFTA-Land

Hinweis: Der obligatorische Anteil der Freizügigkeitsleistung (BVG-Altersguthaben) darf nicht bar ausbezahlt werden, wenn Sie in einem EU- oder EFTA-Land weiter pflichtversichert sind. Bitte geben Sie in diesem Fall an, wohin der obligatorische Teil Ihrer Freizügigkeitsleistung übertragen werden soll.

Freizügigkeitskonto bei einer Bank, nämlich bei:
(Kontoeröffnungsantrag ist beizulegen)

Freizügigkeitskonto bei einer Versicherung, nämlich bei:
(Antragsformular Police ist beizulegen)

Zwingend benötigte Beilagen

Versicherte Personen, die nicht verheiratet sind oder nicht in eingetragener Partnerschaft (PartG) leben, müssen dem Antrag auf Barauszahlung einen aktuellen Personenstandsausweis beilegen.

Der Partner/die Partnerin von verheirateten oder in eingetragener Partnerschaft (PartG) lebenden versicherten Personen müssen dem Antrag auf Barauszahlung mit Ihrer Unterschrift zustimmen. Die Unterschrift muss beglaubigt werden (siehe letzte Seite des Formulars).

Nichtschweizerbürger/-innen müssen einen aktuellen amtlichen Zivilstandsnachweis beilegen.

Erklärung der versicherten Person

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dieses Antragsformular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt und die Bestimmungen zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort/Datum

Name /Vorname

.....

.....

Unterschrift

.....

Zustimmung des Ehegatten/der Ehegattin resp. des eingetragenen Partners/der eingetragenen Partnerin (PartG):

Ort/Datum

Name /Vorname

.....

.....

Unterschrift
Ehegatte/Ehegattin
Eingetragene(r) Partner(in)

.....

Amtliche Beglaubigung dieser Unterschrift:

Beglaubigungen in der Schweiz: Gemeindeammannamt, Notar (mit Stempel, Namen und rechtsgültigen Unterschriften)

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift
Gemeindeammann/Notar

.....

.....

Die Bestimmungen des Reglements bleiben vorbehalten.