

Meldung Dienstaustritt

Für eine vorzeitige Pensionierung oder Teilpensionierung benützen Sie bitte das entsprechende Formular „Meldung Pensionierung“.

Informationen über die Erhaltung des Vorsorgeschatzes entnehmen Sie bitte dem „Merkblatt Austritt“.

Arbeitgeber

Vorsorgeplan

Versicherte Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand beim Dienstaustritt

- Ledig Verheiratet Geschieden Verwitwet
 Eingetragene Partnerschaft Aufgelöste Partnerschaft

Sozialversicherungsnummer

756. . .

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Dienstaustritt per

Voll arbeits- und erwerbsfähig
per Dienstaustritt

- Ja Nein

Falls **nein**, bitte „**Erwerbsunfähigkeits-Fragebogen**“ des Rückversicherers beilegen, sofern nicht bereits eingereicht.

Dienstaustritt infolge Personal-
abbau oder Restrukturierung

- Ja Nein

Ort

Unterschrift Arbeitgeber

Datum

Angaben zur Verwendung der Austrittsleistung

Unterbleiben die Angaben zur Verwendung der Austrittsleistung, überweist die Unabhängige Gemeinschaftsstiftung Zürich UGZ die Austrittsleistung von Gesetzes wegen an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG.

Versicherte Person

Name, Vorname

Strasse, Nr., PLZ / Ort

Kontaktadresse für Rückfragen
tagsüber (E-Mail oder Telefonnr.)

Für Personen, die das frühestmögliche reglementarische Pensionierungsalter überschritten haben (in der Regel ab Alter 58 Jahre)

Wird die Erwerbstätigkeit weitergeführt?

 Ja

 Nein

Haben Sie einen neuen Arbeitgeber?

 Ja

 Nein

Falls Sie keinen neuen Arbeitgeber haben, erfolgte bereits eine
Anmeldung bei einer Arbeitslosenkasse?

 Ja

 Nein

Übertritt in eine neue Vorsorgeeinrichtung

Neuer Arbeitgeber

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Neue Vorsorgeeinrichtung

Vertrags-Nummer

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Bank / Post (Name, Adresse)

IBAN-Nummer / Postkonto

Bitte Einzahlungsschein beilegen

Errichtung eines Freizügigkeitskontos oder einer Freizügigkeitspolice

Erhaltung des Vorsorgeschatzes

 Freizügigkeitskonto

 Freizügigkeitspolice

Bank / Post / Versicherung
(Name, Adresse)

IBAN-Nummer / Postkonto

Bitte Einzahlungsschein beilegen

Barauszahlung

Erläuterungen zur Barauszahlung können dem Merkblatt „Barauszahlung der Austrittsleistung“ entnommen werden.
Bitte füllen Sie das Formular „Barauszahlung der Austrittsleistung“ aus.

Unterschrift der versicherten Person

Ort,

Datum,