

## Austrittsmeldung

Für eine vorzeitige oder Teilpensionierung benützen Sie bitte das Formular [Meldung Pensionierung](#).

Informationen über die Erhaltung des Vorsorgeschatzes entnehmen Sie bitte dem Merkblatt [Austritt](#).

Arbeitgeber

Vorsorgeplan

### Versicherte Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand beim Austritt

ledig       verheiratet       geschieden       verwitwet  
 eingetragene Partnerschaft       aufgelöste Partnerschaft

Sozialversicherungsnummer

756.

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

### Austritt per

Voll arbeits- und erwerbsfähig  
per Austrittsdatum

Ja       Nein\*

\*Bitte Formular [Meldung Erwerbsunfähigkeit](#) des Rückversicherers beilegen.

Austritt infolge Personalabbau  
oder Restrukturierung

Ja       Nein

Ort

Datum

Unterschrift Arbeitgeber

## 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 Rücktrittsalter überschritten haben (ab Alter 58)

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

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

Unterschrift der versicherten Person

Ort,

Datum,