

Meldeformular Austritt

Versicherte Person

Name	Versicherungs-Nr.
Vorname	Geburtsdatum
Adresse	Sozialversicherungs-Nr.
PLZ	Ort
Zivilstand	Heiratsdatum

Arbeitgeber/Unternehmung

Arbeitgeber	Kontaktperson
Telefon	E-Mail
Adresse	
PLZ	Ort

Austrittsdatum des/der Versicherten _____

Name neuer Arbeitgeber _____

Pensionskasse

Name der neuen Pensionskasse	
Adresse der neuen Pensionskasse	PLZ, Ort der neuen Pensionskasse
<input type="text"/>	Bankkonto der neuen Pensionskasse
Zahlungsverbindung neue Pensionskasse (IBAN)	

Freizügigkeitsstiftung

Name der Freizügigkeitsstiftung
<input type="text"/>
Zahlungsverbindung Freizügigkeitskonto (IBAN)

Freiwillige Weiterführung der Versicherung

Wenn Kündigung durch Arbeitgeber bei Alter 55+ (Angabe durch Servicecenter Personal)

Anspruch auf Weiterversicherung gemäss Art. 12a Vorsorgereglement Pensionskasse Post



Meldeformular Austritt

Barauszahlung

- Endgültiges Verlassen der Schweiz
Beweismittel: definitive **Abmeldebestätigung** der Wohnsitzgemeinde und **neue vollständige Korrespondenzadresse im Ausland**. Bei Ausreise in einen EU/EFTA-Staat Bestätigung einer staatlichen Einrichtung über das Nichtvorliegen einer obligatorischen Versicherungspflicht.
- Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb **ohne Versicherungsschutz**
Beweismittel: AHV-Bescheinigung über die Aufnahme als Selbständigerwerbender und/oder Handelsregisterauszug.
- Geringfügigkeit
ist möglich, wenn die Austrittsleistung **kleiner als der Arbeitnehmer-Jahresbeitrag** ist. Eingebrachte Austrittsleistungen früherer Vorsorgeeinrichtungen werden ebenfalls berücksichtigt.
- Bei **verheirateten** Personen und bei eingetragenen Partnerschaften ist Barauszahlung nur mit schriftlicher Zustimmung des Ehepartners bzw. Partners zulässig. Dazu wird zwingend eine **amtliche Beglaubigung der Unterschrift des Ehepartners bzw. Partners** benötigt (Ausnahme: Geringfügigkeit).
- **Unverheiratete** versicherte Personen haben den **Zivilstand amtlich bestätigen zu lassen** (Ausnahme: Geringfügigkeit). Die Bestätigung des Zivilstandes darf zum Zeitpunkt der Auszahlung nicht älter als 2 Monate sein.

Ort, Datum

✘

Unterschrift des Ehepartners / Partners

Nur bei Barauszahlung: **Amtliche Beglaubigung der Unterschrift des Ehepartners bzw. Partners:**
 Amtliche Beglaubigung des Zivilstandes bei unverheirateten versicherten Personen:

Ort, Datum

✘

Stempel und Unterschrift

Zahlungsverbindung für die Barauszahlung:

Name der Bank

IBAN-Nummer (wenn möglich bitte Einzahlungsschein beilegen)

Adresse der Bank

PLZ, Ort

Ort, Datum

✘

Unterschrift der versicherten Person

