

Austrittsmeldung durch Arbeitgeber

(Dieses Formular ist durch den Arbeitgeber auszufüllen)

Angaben Unternehmen

Unternehmen

Versicherungsnummer

.....

.....

Angaben Versicherter

Name

Vorname

.....

.....

Strasse/Nr./Zusatz

PLZ/Ort (Land)

.....

.....

Geburtsdatum

Zivilstand

Sozialversicherungsnummer

.....

.....

.....

Ende Arbeitsverhältnis

Austrittsdatum

.....

Volle Arbeitsfähigkeit?

ja nein

Versicherte unter 25

Ohne eingebrachte Freizügigkeitsleistung besteht kein Anspruch auf eine Austrittsleistung. Es ist keine Auszahlungsadresse erforderlich.

Austritt ab Alter 58

Der Versicherte kann die Austrittsleistung nur beziehen, sofern er eine selbständige oder unselbständige Erwerbstätigkeit aufnimmt oder als arbeitslos gemeldet ist. In allen anderen Fällen muss er die Altersleistungen beziehen. Für den Bezug von Altersleistungen ist das Formular "Pensionierung durch Arbeitgeber" zu verwenden.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber

.....

.....