

Austrittsformular

V 11.2023

Überweisung der Austrittsleistung an die neue Vorsorge- oder Freizügigkeitseinrichtung.

1. Persönliche Daten

PK-Nummer _____ Austrittsdatum _____
Name/Vorname _____
Geburtsdatum _____
Wohnsitz nach Austritt Strasse/Nummer _____
Land _____ PLZ _____ Ort _____
Zivilstand verheiratet/eingetragene Partnerschaft anderer Zivilstand
E-Mail _____

2. Allgemeine Hinweise

Bei Austritt aus der Pensionskasse ist die Austrittsleistung zwingend an die Pensionskasse Ihres neuen Arbeitgebenden zu überweisen. Werden Sie nicht bei einer anderen Pensionskasse versichert, muss Ihr Vorsorgeschutz entweder mit einem Freizügigkeitskonto bei einer Bank oder einer Freizügigkeitspolice bei einer Versicherungsgesellschaft erhalten werden. Bezüger von Taggeldern der Arbeitslosenversicherung sind über die Stiftung Auffangeinrichtung BVG für die Risiken Invalidität und Tod obligatorisch versichert.

Wenn Sie uns keine Auszahlungsadresse bekannt geben, werden wir Ihre Austrittsleistung frühestens 6 Monate nach Ihrem Austritt an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG zur Errichtung eines Freizügigkeitskontos überweisen.

3. Auszahlungsvarianten

Überweisung an meine neue Pensionskasse (bitte Einzahlungsschein beilegen)

Name der neuen Pensionskasse _____
Adresse/Ort _____
Name der Bank _____
IBAN _____
oder Postkonto _____
Bemerkungen (Vertragsnr. etc.) _____

Überweisung auf ein Freizügigkeitskonto

Ich habe ein neues Freizügigkeitskonto eröffnet. Beiliegend erhalten Sie eine Kopie des Antrages zur Kontoeröffnung.

Ich habe bereits ein Freizügigkeitskonto. Beiliegend erhalten Sie die notwendigen Angaben, damit die Überweisung vorgenommen werden kann.

Errichtung einer Freizügigkeitspolice

Ich habe eine Freizügigkeitspolice bei einer Versicherungsgesellschaft errichtet. Als Beilage erhalten Sie eine Kopie des Antrages zur Eröffnung der Police.

Falls Sie nach Ihrem Austritt in keiner neuen Pensionskasse versichert sind, besteht auch die Möglichkeit bei der Stiftung Auffangeinrichtung BVG den Vorsorgeschutz bei Invalidität, Tod und Alter zu erhalten (web.aeis.ch).

4. Freiwillige Versicherung

Ich wünsche die freiwillige Weiterversicherung gemäss Art. 12 und 12a der Allgemeinen Reglementsbestimmungen. Die reglementarischen Bestimmungen sowie das Merkblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

Das Formular «Wahl der freiwilligen Weiterversicherung» stellen Sie uns bitte im Original per Post zu. Bitte beachten Sie die Fristen für die freiwillige Weiterversicherung. Sie finden das Formular und das Merkblatt auf unserer Website: www.blpk.ch.

5. Unterschrift

Die austretende Person erklärt mit ihrer Unterschrift, vom Inhalt dieses Formulars, vom Merkblatt «Austritt» und von den reglementarischen Bestimmungen Kenntnis genommen sowie das Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Wir behandeln personenbezogene Daten vertraulich und entsprechend den gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Informationen, wie wir die Daten bearbeiten, finden Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Website unter «Datenschutz».

Datum und Unterschrift der austretenden Person

Austrittsformular

V 11.2023

Barauszahlung der Austrittsleistung.

1. Persönliche Daten

PK-Nummer _____ Austrittsdatum _____

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnsitz nach Austritt Strasse/Nummer _____

Land _____ PLZ _____ Ort _____

Zivilstand* verheiratet/eingetragene Partnerschaft anderer Zivilstand

E-Mail _____

2. Auszahlungsgrund (Die Barauszahlung ist nur bei Vorliegen einer der nachstehenden Gründe möglich)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich aktuell eine selbstständige Tätigkeit im Haupterwerb aufnehme und folglich keine anderweitige obligatorische BVG-Pflicht besteht. Sie erhalten zudem beiliegend eine aktuelle Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse, dass ich als selbstständig erwerbstätige Person erfasst bin.

Meine Austrittsleistung ist kleiner als ein Jahresbeitrag und ich bin nicht mehr in einer Pensionskasse versichert.

- * Ich verlasse die Schweiz endgültig und bestätige, dass ich die Erwerbstätigkeit in der Schweiz definitiv aufgebe. Sie erhalten meine definitive Abmeldebestätigung der bisherigen Wohngemeinde sowie eine Wohnsitzbestätigung meines neuen ausländischen Wohnsitzes.
- * Ich bin Grenzgänger und bestätige, dass ich die Erwerbstätigkeit in der Schweiz definitiv aufgebe. Ich sende Ihnen eine Bestätigung des zuständigen Amtes (z. B. Kanton BL: KIGA, <http://www.baselland.ch/KIGA>, Kanton BS: Amt für Migration, <http://www.bdm.bs.ch>) über die Aufgabe meiner Erwerbstätigkeit in der Schweiz sowie eine aktuelle Wohnsitzbestätigung meines ausländischen Wohnsitzes.

3. Zahlungsangaben

* Sofern Sie die Schweiz endgültig verlassen und im neuen EU/EFTA-Staat weiterhin obligatorisch versichert sind, kann Ihnen der BVG-Anteil Ihrer Austrittsleistung nicht bar ausbezahlt werden (nähere Informationen dazu finden Sie in unserem Merkblatt). Füllen Sie daher bitte nebst der Ziffer 3.1 zusätzlich die Ziffer 3.2 aus.

3.1 Überweisung auf ein Bank- oder Postkonto

Name und Ort der Bank _____

IBAN _____

oder Postkonto _____

3.2 Für die Auszahlung des BVG-Anteils bei Ausreise in ein EU/EFTA-Land (sofern Sie weiterhin obligatorisch versichert sind): Überweisung auf ein Freizügigkeitskonto/Errichten einer Freizügigkeitspolice

Ich habe ein neues Freizügigkeitskonto eröffnet. Beiliegend erhalten Sie eine Kopie des Antrages zur Kontoeröffnung.

Ich habe bereits ein Freizügigkeitskonto. Beiliegend erhalten Sie die notwendigen Angaben, damit die Überweisung vorgenommen werden kann.

Ich habe eine Freizügigkeitspolice bei einer Versicherungsgesellschaft errichtet. Als Beilage erhalten Sie eine Kopie des Antrages zur Eröffnung der Police.

4. Unterschrift/Einverständniserklärung/Beglaubigung (Bitte beachten Sie dazu unser Merkblatt)

Die austretende Person erklärt mit ihrer Unterschrift, vom Inhalt dieses Formulars, von den Merkblättern «Austritt» sowie «Barauszahlung der Austrittsleistung bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses und definitiver Ausreise aus der Schweiz» und den reglementarischen Bestimmungen Kenntnis genommen sowie das Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Wir behandeln personenbezogene Daten vertraulich und entsprechend den gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Informationen, wie wir die Daten bearbeiten, finden Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Website unter «Datenschutz».

Datum und Unterschrift der austretenden Person

Datum und Unterschrift des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners/der eingetragenen Partnerin (Einverständniserklärung für Barauszahlung)

Datum und Unterschrift der beglaubigenden Stelle

Vorgelegtes Ausweispapier
(durch beglaubigende Stelle auszufüllen)