

Berufliche Vorsorge Antrag der Austrittsleistung

01/2023

Ihre persönlichen Angaben

Name AHV-Nummer

Vorname Austrittsdatum

Privatadresse

Arbeitgeber Vertragsnummer

Zivilstand ledig verheiratet Eingetragene Partnerschaft
 verwitwet geschieden aufgelöste Partnerschaft

Füllen Sie die Information laut Ihrer persönlichen Situation aus

1. Neuer Arbeitgeber – Überweisung an neue Vorsorgeeinrichtung (in der Schweiz)

Neuer Arbeitgeber (Name, PLZ, Ort)

Vertragsnummer

Name der Vorsorgeeinrichtung

Adresse

2. Kein neuer Arbeitgeber – Überweisung auf ein Freizügigkeitskonto /-police
(zu eröffnen bei einer Bank/Versicherung Ihrer Wahl in der Schweiz)

Name der Freizügigkeitseinrichtung

Adresse

→ Kopie der Eröffnung Ihres Freizügigkeitskontos / -police beilegen.

3. Kein neuer Arbeitgeber – Erhaltung des Vorsorgeschutzes

Die Freizügigkeitsleistung kann bei der HOTELA Vorsorgestiftung bleiben.

4. Kein neuer Arbeitgeber – Kündigung des Arbeitsvertrages nach Erreichen des 58. Altersjahres

Bei einer Kündigung des Arbeitsverhältnisses durch den Arbeitgeber nach dem 58. Altersjahr ist eine Weiterführung der beruflichen Vorsorge möglich. Die Anmeldung muss innert 30 Tagen nach Erhalt dieses Formulars erfolgen.

Ende des Arbeitsverhältnisses

Weiterführung der Versicherung? Ja → Sie erhalten ein Antragsformular
 Nein → Bitte füllen Sie Punkt 2 aus

5. Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb – Barauszahlung
(Sie sind der obligatorischen beruflichen Vorsorge nicht mehr unterstellt)

Bei der Arbeitslosenkasse angemeldet? Ja Nein → Falls ja, Anmeldung und eine Abrechnung beilegen.
→ Bestätigung der Ausgleichskasse und alle Unterlagen, welche die Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit **im Hauptgewerbe** belegen, beilegen.



6. Geringfügigkeit – Barauszahlung (Die Austrittsleistung beträgt weniger als ein persönlicher Jahresbeitrag.)

7. Endgültiges Verlassen der Schweiz – Barauszahlung

- A) Bei definitiver Ausreise in ein Land **ausserhalb** der **EU** oder der **EFTA** kann die gesamte Freizügigkeitsleistung ausbezahlt werden.
- B) Bei definitiver Ausreise in ein Land **innerhalb** der **EU** oder der **EFTA** kann nur der **überobligatorische** Teil der Freizügigkeitsleistung direkt ausbezahlt werden.
Der **obligatorische** Teil der Freizügigkeitsleistung muss auf ein Freizügigkeitskonto überwiesen werden. Unter gewissen Bedingungen kann ein Antrag zur „Barauszahlung bei Ausreise“ der Verbindungsstelle BVG unterbreitet werden (www.sfbvg.ch), welche die Situation in Ihrem neuen Land beurteilt.

Neue Adresse im Ausland

Adresse

PLZ, Ort

Land

→ Abmeldebestätigung der Einwohnerkontrolle (Annullierung der Aufenthaltsbewilligung für Grenzgänger) und eine Wohnsitzbescheinigung des Niederlassungslandes (Ausstelldatum unter 3 Monaten) beilegen.

Zahlungsadresse gemäss persönlicher Situation

(1. neue Vorsorgeeinrichtung, 2. Freizügigkeitsstiftung oder 5.-7. Persönliche Bankangaben)

Name der Bank

Adresse der Bank (PLZ, Ort, Land)

IBAN

BIC (SWIFT)

Kontoinhaber

WICHTIG: Zu beachten bei einer Barauszahlung

- Aktuelle Zivilstandsbescheinigung beilegen (Ausstelldatum unter 3 Monaten)
- Haben Sie in den letzten drei Jahren bei einer vorherigen Vorsorgeeinrichtung Leistungseinkäufe getätigt?
Falls ja → Steuerbescheinigungen beilegen.
- Barauszahlungen können in der Regel nur auf das Bank- oder Postcheckkonto der versicherten Person ausgeführt werden.

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen. Er/Sie hat Kenntnis davon, dass bei Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung generell alle Ansprüche gegenüber HOTELA Vorsorge stiftung erlöschen und dass alle Überweisungskosten für Auslandzahlungen zu seinen/ihren Lasten gehen.

Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift Versicherter

Ort, Datum, Unterschrift Ehe-/Partner

Beglaubigung der Unterschrift

Die Unterschrift des Ehepartners/eingetragenen Partners ist bei einer **Barauszahlung** von mehr als **CHF 10'000.00** von einem Notar, der Einwohnerkontrolle oder der Bank zu **bestätigen**.

Bitte vollständig ausgefüllt, datiert und unterschrieben zustellen an: HOTELA Vorsorgestiftung