

## Personalvorsorgestiftung der Planzer Transport AG (PVSP) Austritt aus der Pensionskasse Basis- und Kaderplan

### Versicherte Person

Name und Vorname \_\_\_\_\_

Personal-Nr. \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

Land, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

**Austrittsdatum (= Ende Arbeitsvertrag)** \_\_\_\_\_

Letzter Arbeitstag \_\_\_\_\_

a) Sind Sie verheiratet oder leben Sie in eingetragener Partnerschaft?  ja  nein

b) Sind Sie im Zeitpunkt des Austrittes **voll arbeitsfähig**?  ja  nein

Falls Nein = Bitte Grund angeben: \_\_\_\_\_

c) Beziehen Sie Taggelder oder eine Invalidenrente, oder ist eine entsprechende Anmeldung erfolgt?  ja  nein

Falls ja = Wo und seit wann? \_\_\_\_\_

### 1. Neue Pensionskasse

Falls Sie ein neues Arbeitsverhältnis eingehen und in eine neue Pensionskasse aufgenommen werden, bitten wir um Mitteilung der Auszahlungsadresse für die Austrittsleistung (oder Einzahlungsschein beilegen):

Name und Adresse der neuen Pensionskasse: \_\_\_\_\_

Überweisungsadresse der Pensionskasse: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

Neuer Arbeitgeber und/oder Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

### 2. Erhaltung des Vorsorgeschutzes in anderer Form

Falls Sie in keine neue Pensionskasse eintreten (Ziff. 1) und die Barauszahlung nicht beanspruchen (Ziff. 3), können Sie den Vorsorgeschutz wie folgt aufrechterhalten:

Sie eröffnen ein Freizügigkeitskonto bei der Stiftung Auffangeinrichtung BVG IBAN-Nr. CH50 0900 0000 8001 3022 7

Sie eröffnen ein Freizügigkeitskonto bei einer anderen Bank Name und Adresse der Bank:  
**(Antragsformular beilegen)**

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift versicherte Person: \_\_\_\_\_

## Personalvorsorgestiftung der Planzer Transport AG (PVSP) Austritt aus der Pensionskasse Basis- und Kaderplan

### 3. Barauszahlung

In folgenden Fällen haben Sie Anspruch auf die Barauszahlung der Austrittsleistung, **sofern der/die Ehe- bzw. eingetragene Partner/-in schriftlich zustimmt** (vgl. unten):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 3.1. Wenn Sie sich hauptberuflich selbständig machen  | <b>Beleg: Bestätigung der selbständigen Erwerbstätigkeit durch die zuständige AHV-Ausgleichskasse</b>  |
| <input type="checkbox"/> 3.2. Wenn die Austrittsleistung kleiner ist als Ihr Jahresbeitrag   | <b>Beleg: Keiner</b>   |
| <input type="checkbox"/> 3.3. <u>Wenn Sie die Schweiz oder das Fürstentum Liechtenstein definitiv verlassen:</u>   | <b>Beleg: Amtliche Abmeldebestätigung der Wohnsitzgemeinde</b>   |
| <input type="checkbox"/> 3.3.1. Bei Wohnsitz in einem EU- oder EFTA-Staat und Unterstellung unter die obligatorische Sozialversicherung ist der Barbezug eingeschränkt | - <b>BVG-Austrittsleistung wird auf eine Freizügigkeitspolice oder auf ein Freizügigkeitskonto überwiesen (vgl. Ziff. 2)</b><br>- <b>Überobligatorische Austrittsleistung darf bar ausbezahlt werden</b> |
| <input type="checkbox"/> 3.3.2. Bei Wohnsitz ausserhalb eines EU- oder EFTA-Staates  | <b>Hier besteht Anspruch auf die ganze Austrittsleistung</b>   |

Name und Adresse der Bank oder Postfinance: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

BIC/SWIFT-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **Bestimmungen nur bei Barauszahlungen für Verheiratete oder Personen in eingetragener Partnerschaft:**

Bei verheirateten Versicherten ist die Barauszahlung nur zulässig, wenn der Ehegatte schriftlich seine Zustimmung zur Barauszahlung gegeben hat. Die Unterschriften des Versicherten und des Ehegatten sind auf Kosten des Versicherten amtlich beglaubigen zu lassen. Die amtliche Beglaubigung der Unterschrift kann notariell oder durch die Einwohnerkontrolle erfolgen. Bis zu einem Totalbetrag von CHF 100'000 können die Unterschriften auch auf der Geschäftsstelle der PVSP in Dietikon oder beim Filialleiter in der entsprechenden Filiale bzw. Firma getätigt werden.

Die versicherte Person bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgemäss sind.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift versicherte Person

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehe- bzw. eingetragener Partner/-in

Unterschriften beglaubigt durch die Einwohnerkontrolle /  
Notar / PVSP oder Filialleiter (mit Stempel)  
(Original-Ausweise eingesehen und Ausweiskopien beigelegt) \_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

**Bitte Formular an folgende Adresse senden!**

Personalvorsorgestiftung der Planzer Transport AG, Lerzenstr. 14, 8953 Dietikon