

**BAYER PENSIONS KASSE SCHWEIZ
ÜBERWEISUNGSANTRAG BEI AUSTRITT****Persönliche Angaben**

Name und Vorname _____

Adresse _____

Land, PLZ Ort _____

AHV Nr. / Zivilstand _____

Telefon Nr. / E-Mail Adresse _____

Überweisungsangaben

1. **Bitte überweisen Sie meine Freizügigkeitsleistung an die Vorsorgeeinrichtung meines neuen Arbeitgebers**

Referenzen meines neuen Arbeitgebers

Name _____

Adresse _____

Land, PLZ Ort _____

Referenzen der Vorsorgeinstitution meines neuen Arbeitgebers

Name _____

Adresse _____

Land, PLZ Ort _____

Bank Institut _____

PZL Ort _____

IBAN _____

2. **Bitte überweisen Sie meine Freizügigkeitsleistung auf ein Freizügigkeitskonto oder eine Freizügigkeitspolice**

Bankreferenz meines Freizügigkeitskontos, Freizügigkeitspolice

Name _____

Adresse _____

Land, PLZ Ort _____

Bank Institut _____

PZL Ort _____

IBAN _____

3. **Bitte überweisen Sie meine Freizügigkeitsleistung in bar aus folgendem Grund:**

 Freizügigkeitsleistung unter den Jahresbeiträgen Endgültige Auswanderung (Bestätigung der Einwohnerkontrolle beilegen)**Neue Auslandadresse**

Adresse _____

Land, PLZ Ort _____

 Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit **im Hauptberuf** (Anschlussbescheinigung der AHV-Kasse beilegen)

Bank Institut _____

PZL Ort _____

IBAN / BIC _____

Unterschrift

Falls die obengenannten Angaben nicht innerhalb von 6 Monaten eintreffen, wird mein Altersguthaben an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG in Zürich überwiesen und dort zur Eröffnung eines Freizügigkeitskontos verwendet.

Bemerkungen

Im Falle einer Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung bestätigt die versicherte Person anhand der Unterschrift, keinen Einkauf im Laufe der letzten 3 Jahre vorgenommen zu haben.

Im Falle einer Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit bestätigt die versicherte Person mit seiner Unterschrift, dass es sich dabei um die Hauptberufstätigkeit handelt.

Im Falle einer Einzahlung auf ein Freizügigkeitskonto oder eine Freizügigkeitspolice für eine Person im Frühpensionsalter eine Kopie der Arbeitslosmeldung beilegen.

Teilt die versicherte Person seine E-Mail Adresse mit bestätigt diese, dass die Dokumente via Passwortgeschützt per E-Mail zugesendet werden dürfen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich voll arbeitsfähig bin.

Ort, Datum: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/r Versicherten

Unterschrift des Ehegatten, eingetragenen Partners/in¹

¹ Ist nötig bei Punkt 3, Barauszahlung.

Bestätigung der Unterschrift des/r Ehepartners/in oder eingetragenen Partners/in

Die Unterschrift muss von offizieller Stelle (Einwohnerkontrolle, Passservice), Notar, Arbeitgeber oder die Vorsorgeeinrichtung der versicherten Person bestätigt werden. Bei einer Einzahlung von weniger als CHF 5'000.00 ist keine Authentifizierung erforderlich.

Ort, Datum: _____

Stempel und Unterschrift der offiziellen Stelle, welche die Richtigkeit der Unterschrift des Ehegatten, eingetragenen Partners/in bestätigt.