Zahlungsinstruktion für die Überweisung der Freizügigkeitsleistung

Personal-Nr.: _____ Name, Vorname: _____

Zivilstand: _____ Austrittsdatum: _____

E-Mail: _____

☐ **Auszahlung an die Vorsorgeeinrichtung meines neuen Arbeitgebers**
(bitte unbedingt Zahlungsinstruktion oder Einzahlungsschein beilegen)

.....
Name und Adresse des neuen Arbeitgebers

.....
Name der Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers

Bank: ……..…… Clearing-Nr.: ……..…….. Konto-Nr.: ……..……..

IBAN-Nr.: …….....……. Postcheck-Konto: …….

☐ **Auszahlung auf ein bereits bestehendes oder neu eröffnetes Freizügigkeitskonto, da kein neues Anstellungsverhältnis besteht oder bei der neuen Anstellung keine BVG-Versicherung besteht.**

☐ Überweisung auf ein von mir gewünschtes Freizügigkeitskonto
(bitte unbedingt Eröffnungsantrag oder Einzahlungsschein beilegen)

.....
Name der Freizügigkeitsstiftung

Bank: ……..…… Clearing-Nr.: ……..…….. Konto-Nr.: ……..……..

IBAN-Nr.: …….....…… Postcheck-Konto: …….

☐ Überweisung an die Freizügigkeitsstiftung der UBS AG, 4002 Basel (Kontoführungsgebühr)

☐ Eröffnung eines Freizügigkeitskontos bei der Stiftung Auffangeinrichtung BVG

☐ **Antrag auf Barauszahlung**

Eine Barauszahlung Ihrer Freizügigkeitsleistung kann verlangt werden, wenn
- Sie die Schweiz endgültig verlassen,
- Sie eine selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb aufnehmen und der obligatorischen beruflichen Vorsorge nicht mehr unterstellt sind,
- die Austrittsleistung weniger als Ihr Jahresbeitrag beträgt.

Die entsprechenden Formulare stehen auf www.in-globo.ch zur Verfügung oder können auf info@in-globo.ch bezogen werden.

Die Überweisung der Freizügigkeitsleistung erfolgt spätestens 30 Tage nach Erhalt des Formulars mit den erforderlichen Nachweisen. Bei fehlenden Angaben überweisen wir die Freizügigkeitsleistung innert 6 Monaten seit Austritt aus der Vorsorge in globo^{M} an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG, Freizügigkeitskonten, Postfach, 8050 Zürich, Tel. +41 41 799 75 75.

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift versicherte Person