

# Austrittsmeldung Arbeitnehmer

(durch den **Arbeitnehmer** auszufüllen und zu unterzeichnen)

Abrechnungs-Nr. (sofern bekannt) \_\_\_\_\_

## 1. Personalien

Name, Vorname \_\_\_\_\_

AHV-Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Zivilstand

- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ledig                    | <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt       |
| <input type="checkbox"/> geschieden               | <input type="checkbox"/> verwitwet   | <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft |
| <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft |                                      |   |

## 2. Bisheriger Arbeitgeber

Name und Adresse \_\_\_\_\_

Austrittsdatum \_\_\_\_\_

## 3. Austrittsleistung

- Überweisung an die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers**

*Die Austrittsleistung ist an die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers zu überweisen (Art. 3 Abs. 1 FZG).*

Name und Adresse der neuen Vorsorgeeinrichtung / Vertragsnummer \_\_\_\_\_

Name und Adresse des neuen Arbeitgebers \_\_\_\_\_

Zahlungsverbindung der neuen Vorsorgeeinrichtung \_\_\_\_\_

*Bitte ausfüllen oder Einzahlungsschein beilegen*

- Überweisung auf ein Freizügigkeitskonto**

bei einer Schweizer Bank       bei der Stiftung Auffangeinrichtung (Eröffnung durch PAT BVG)

- Pensionierung**

*Bei einer Pensionierung sind weitere Angaben und Unterlagen erforderlich. Das entsprechende Formular kann auf [www.pat-bvg.ch](http://www.pat-bvg.ch) > Downloads > Formulare heruntergeladen werden oder wird durch die PAT BVG zugestellt.*

**Freiwillige Weiterversicherung für Arbeitnehmer ab Alter 55**

Versicherte, die nach Vollendung des 55. Altersjahres aus der obligatorischen Vorsorge ausscheiden, weil das Arbeitsverhältnis vom Arbeitgeber aufgelöst wurde, können die Vorsorge im bisherigen Umfang freiwillig weiterführen. Der Versicherte hat auch die Möglichkeit nur die Risikoleistungen weiterzuführen.

Bei einer Weiterführung der Vorsorge kann maximal der bisher versicherte Lohn versichert werden, eine Reduktion des versicherten Lohnes ist möglich.

Die versicherte Person hat die Weiterführung der Vorsorge der PAT BVG bis spätestens per Ende des vom Arbeitgeber aufgelösten Arbeitsverhältnisses unter Beibringung der vom Arbeitgeber ausgesprochenen Kündigung schriftlich anzumelden.

*Für die Anmeldung der freiwilligen Weiterversicherung sind weitere Angaben und Unterlagen erforderlich. Das entsprechende Formular kann auf [www.pat-bvg.ch](http://www.pat-bvg.ch) > Downloads > Formulare heruntergeladen werden oder wird durch die PAT BVG zugestellt.*

**Barauszahlung**

Gemäss Art. 5 FZG ist eine Barauszahlung aus folgenden Gründen möglich:

- Austrittsleistung beträgt weniger als ein Jahresbeitrag des Arbeitnehmers
- Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb und wenn nicht mehr der obligatorischen beruflichen Vorsorge unterstellt
- Endgültige Ausreise ins Ausland

*Für eine Barauszahlung sind weitere Angaben und Unterlagen erforderlich. Das entsprechende Formular kann auf [www.pat-bvg.ch](http://www.pat-bvg.ch) > Downloads > Formulare > Antrag auf Barauszahlung heruntergeladen werden oder wird durch die PAT BVG zugestellt.*

## 4. Zahlungsverbindung

*(Bitte Einzahlungsschein bzw. Eröffnungsantrag Freizügigkeitskonto beilegen)*

Name der Bank \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

SWIFT (Auslandzahlung) \_\_\_\_\_

Werden nach dem Austritt innerhalb von sechs Monaten keine Angaben zur Überweisung der Austrittsleistung gemacht, überweist die PAT BVG das Guthaben auf ein Freizügigkeitskonto bei der Stiftung Auffangeinrichtung.

## 5. Unterschrift

Die unterzeichnende Person bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit obiger Angaben. Mit der Abmeldung erlischt die Versicherung gemäss Reglement der PAT BVG.

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

Unterschrift des Arbeitnehmers \_\_\_\_\_

**Personalvorsorgestiftung  
der Ärzte und Tierärzte PAT-BVG**

**Leitung und Vorsorge**

PAT BVG  
Frongartenstrasse 9  
9001 St.Gallen

Tel. +41 71 556 34 00  
[www.pat-bvg.ch](http://www.pat-bvg.ch)  
[info@pat-bvg.ch](mailto:info@pat-bvg.ch)