

## Austritt

---

### Versicherte Person

---

|         |               |
|---------|---------------|
| Vorname | Geburtsdatum  |
| Name    | AHV-Nummer    |
| Adresse | Zivilstand    |
| PLZ/Ort | Telefonnummer |
| E-Mail  |               |

---

### Austrittsdatum

---

TT/MM/JJJJ

---

### Arbeitsfähigkeit

---

Ich bin voll arbeitsfähig  ja  nein

Wenn nein, Grund: .....

---

### Neuer Arbeitgeber (Überweisung an neue Pensionskasse)

---

Name der neuen Pensionskasse

Adresse

### **Zahlungsanweisung (bitte Einzahlungsschein beilegen)**

Postkonto

|              |             |
|--------------|-------------|
| Bank         | PLZ/Ort     |
| Clearing-Nr. | Kontonummer |
| IBAN-Nr.     | SWIFT/BIC   |

Zahlungen ins Ausland können Gebühren und Wechselkursverluste verursachen, die dem Empfänger belastet werden.

### **Pensionskasse SR Technics Switzerland**

c/o Avadis Vorsorge AG, Zollstrasse 42, Postfach 1077, 8005 Zürich

T +41 58 585 76 76, F +41 58 585 29 00, srtechnics@avadis.ch, www.pk-srtechnics.ch

---

**Kein neuer Arbeitgeber (Überweisung an Freizügigkeitseinrichtung)**

---

- Freizügigkeitseinrichtung (Eröffnungsantrag und Einzahlungsschein beilegen)

Name

- Stiftung Auffangeinrichtung

---

**Antrag auf Barauszahlung**

---

- Sie arbeiten und leben nicht mehr in der Schweiz oder in Liechtenstein. Ihr Wohnsitzland ist NICHT EU/EFTA-Mitglied. (Abmeldebestätigung der Gemeinde beilegen)
- Sie arbeiten und leben nicht mehr in der Schweiz oder in Liechtenstein. Ihr Wohnsitzland ist EU/EFTA-Mitglied. (Abmeldebestätigung der Gemeinde beilegen)
- Sie sind im Wohnsitzland NICHT sozialversicherungspflichtig. (Nachweis des Wohnsitzlands beilegen)
  - Sie sind im Wohnsitzland sozialversicherungspflichtig (nur Auszahlung Überobligatorium, für Überweisung Obligatorium bitte Punkt „Kein neuer Arbeitgeber“ ausfüllen)
- Sie machen sich selbständig **in der Schweiz**. (Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse beilegen)
- Ihre Freizügigkeitsleistung beträgt weniger als Ihr Jahresbeitrag.

**Zahlungsanweisung (bitte Einzahlungsschein beilegen)**

Postkonto

Bank

PLZ/Ort

Clearing-Nr.

Kontonummer

IBAN-Nr.

SWIFT/BIC

Zahlungen ins Ausland können Gebühren und Wechselkursverluste verursachen, die dem Empfänger belastet werden.

---

**Bedingungen für einen Kapitalbezug**

---

Besteht eine Verpfändung der Vorsorgegelder, so muss die schriftliche Zustimmung des Pfandgläubigers eingereicht werden.

Für Unverheiratete: amtliche Bestätigung des Zivilstands beilegen (nicht älter als 6 Monate)

Für Ehepartner und amtlich registrierte Partner: Einverständnis zur Barauszahlung

Ort / Datum

.....  
Unterschrift des Ehe-/Partners

Ort / Datum

.....  
Amtliche Beglaubigung der Unterschrift (Notar  
oder Einwohnerkontrolle)

---

**Bestätigung der Richtigkeit der Angaben**

---

Ich habe das Merkblatt gelesen und bestätige die Richtigkeit der Angaben in diesem Formular.

Ort / Datum

.....  
Unterschrift des Versicherten