

## Weiterversicherung nach Art. 47a BVG – Austritt

Firma \_\_\_\_\_

Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_

Plan \_\_\_\_\_

### 1. Personalien

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

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

SV-Nr. 756. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Austritt per** \_\_\_\_\_

Grund der Aufhebung: Eintritt in eine neue Vorsorgeeinrichtung  ja  nein

Bei vorzeitiger Pensionierung, bitte Pensionierungs-Meldung ausfüllen

Überweisung an die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers

### 2. Neuer Arbeitgeber

Name \_\_\_\_\_ Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

### 3. Zahlungsadresse

Bankkonto, Name der Bank \_\_\_\_\_

Konto Nr. \_\_\_\_\_ Clearing Nr. \_\_\_\_\_

SWIFT/ IBAN \_\_\_\_\_

Postkonto, Konto Nr. \_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_