

Informationen der bisherigen Vorsorgeeinrichtung

Vom Arbeitgeber auszufüllen

Arbeitgeber _____

Die vom Arbeitgeber bevollmächtigte Person gibt Profond das Einverständnis, die nachstehenden Angaben zur Vertragsübernahme und zu Leistungsfällen bei der bisherigen Vorsorgeeinrichtung einzuholen.

Ort, Datum

Rechtsgültige (Kollektiv-)Unterschrift(en) des Arbeitgebers

Von der bisherigen Vorsorgeeinrichtung auszufüllen

Bisherige Vorsorgeeinrichtung

Name _____

Vertrags-Nr. _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Der Vertrag wird aufgelöst per

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wurde der Vertrag von Ihnen gekündigt?

☐ Ja Wenn ja, warum? _____

☐ Nein

Sind Sie oder Ihr Rückversicherer dem Drehtürprinzip angeschlossen?

☐ Ja

☐ Nein

Gibt es Beitragsausstände?

☐ Ja Falls ja: der Ausstand per

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 beträgt CHF _____

☐ Nein

Verfügt das Vorsorgewerk über freie Mittel?

☐ Nein

☐ Ja

Verfügt das Vorsorgewerk per Auflösungsdatum über freie Mittel, so sind diese vor dem Anschluss an Profond an die Destinatäre zu verteilen.

Leistungsfälle

(laufende Alters-, Hinterlassenen-, Invaliden- und Kinderrenten)

Pendente Arbeitsunfähigkeits- respektive Beitragsbefreiungsfälle verbleiben bis zum Eintritt des Vorsorgefalls Invalidität/Tod oder bis zur Reaktivierung (Ende der Arbeitsunfähigkeit) bei der bisherigen Vorsorgeeinrichtung.

Bestehen aktuell Leistungsfälle?

- ☐ Ja
☐ Nein

Muss Profond allfällige Invalidenrenten übernehmen?

- ☐ Ja → Wenn Sie oder Ihr Rückversicherer nicht dem Drehtürprinzip angeschlossen sind, ist eine spezielle Vereinbarung nötig.
☐ Nein



Hinweis

Altersrenten werden **nicht übernommen**, es sei denn, die Übernahme wurde explizit vereinbart.



Dokumente

Sofern es Leistungsfälle gibt, die von Profond zu übernehmen sind, schicken Sie uns bitte ein aktuelles Rentenverzeichnis inkl. Arbeitsunfähigkeitsfälle.

Gibt es per Kündigungstermin Personen, die sich in einer Weiterversicherung gem. Art. 47a BVG befinden?

- ☐ Nein
☐ Ja Wenn ja, geben Sie uns bitte die Anzahl Personen an, die per Vertragsbeginn das 58. Altersjahr vollendet haben: _____



Hinweis

Von Profond **nicht** übernommen werden:

- Personen, die sich in einer Weiterversicherung gemäss Art. 47 BVG befinden
 - Personen, die sich in einer Weiterversicherung gemäss Art. 47a BVG befinden und das 58. Altersjahr per Vertragsbeginn noch nicht vollendet haben
- Sie verbleiben bei der bisherigen Vorsorgeeinrichtung.

Ansprechperson bei der bisherigen Vorsorgeeinrichtung:

Name	_____	Vorname	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____

Ort, Datum

Rechtsgültige (Kollektiv-)Unterschrift(en) der Vorsorgeeinrichtung
