

Zahlungsangaben für meine Austrittsleistung

Name	_____	Vorname	_____
Zivilstand	_____	E-Mail	_____
Austrittsdatum	_ . _ . _ . _ . _ .	SV-Nr.	_____
Arbeitgeber	_____	Vertrags-Nr.	_____

- ☐ **1. Ich habe einen neuen Arbeitgeber und eine neue Vorsorgeeinrichtung**
(Bestätigungsschreiben der neuen Vorsorgeeinrichtung inkl. Kontoangaben liegt bei)

Name der neuen Vorsorgeeinrichtung	_____
Adresse der neuen Vorsorgeeinrichtung	_____
IBAN-Nr. der neuen Vorsorgeeinrichtung	_____
Arbeitgeber bzw. Vertragsnummer	_____

- ☐ **2. Ich habe keinen neuen Arbeitgeber und habe ein Freizügigkeitskonto eröffnet**
(Kopie des Eröffnungsantrags liegt bei)

Name der Freizügigkeitsstiftung	_____
IBAN-Nr. des Freizügigkeitskontos	_____



Ab Vollendung des 58. Altersjahres

Bitte beachten Sie den unten stehenden Punkt und kreuzen Sie ihn bei Bedarf an.

- ☐ Ich habe per Austrittsdatum das 58. Altersjahr vollendet und bestätige, dass ich die Erwerbstätigkeit weiterführen werde oder bei der Arbeitslosenversicherung als arbeitslos gemeldet bin. Wenn Profond innerhalb von 3 Monaten seit Austritt aus dem Vorsorgeverhältnis keine Meldung erhält, ist automatisch die Altersleistung per Austrittsdatum fällig.

- ☐ **3. Ich beantrage die Barauszahlung infolge Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit**



Dokumente: Bitte legen Sie den ausgefüllten «Antrag Barauszahlung bei Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit» bei. Sie finden diesen auf www.profond.ch unter Downloads.

- ☐ **4. Ich beantrage die Barauszahlung infolge Geringfügigkeit**
(Die Austrittsleistung beträgt weniger als mein persönlicher Jahresbeitrag gemäss Vorsorgeausweis)

Bank der versicherten Person	_____
IBAN-Nr.	_____ BIC/SWIFT _____

- ☐ **5. Für Grenzgänger: Ich beantrage die Barauszahlung infolge def. Aufgabe der Erwerbstätigkeit in der Schweiz**
Bitte zusätzlich Frage 6 (Wohnsitz ausserhalb EU/EFTA) oder 7 (Wohnsitz innerhalb EU/EFTA) beantworten

- ☐ **6. Ich beantrage die gesamte Barauszahlung meiner Austrittsleistung infolge definitiver Abreise in ein Land ausserhalb des EU/EFTA-Raumes.**
Die gesamte Austrittsleistung wird abzüglich Quellensteuer auf mein Privatkonto überwiesen.



Dokumente: Bitte reichen Sie folgende Dokumente ein:

- **Definitive Abmeldebestätigung** der Wohnsitzgemeinde in der Schweiz
- **Grenzgänger** legen zusätzlich die Bestätigung der Rückgabe der Arbeitsbewilligung des Migrationsamts bei.

Bank der versicherten Person	_____
IBAN-Nr.	_____ BIC/SWIFT _____

- ☐ 7. Ich beantrage die Barauszahlung meiner Austrittsleistung infolge definitiver Abreise in ein Land innerhalb des EU/EFTA-Raumes.
Die **BVG-Austrittsleistung** wird auf mein Freizügigkeitskonto übertragen (**Angaben unter Punkt 2**). Die **überobligatorische Austrittsleistung** wird abzüglich Quellensteuer auf mein Privatkonto überwiesen.

Falls Sie im neuen Wohnsitzstaat **nicht** der obligatorischen Sozialversicherungspflicht unterstehen, können Sie die Barauszahlung der **gesamten Austrittsleistung** (BVG-Austrittsleistung inkl. Überobligatorium) verlangen.

Das für den Nachweis der fehlenden Versicherungspflicht im neuen Wohnsitzstaat notwendige Formular können Sie auf der Internetseite der Verbindungsstelle Sicherheitsfonds BVG abrufen (www.verbindungsstelle.ch) und im Original dem Sicherheitsfonds BVG einreichen:
Sicherheitsfonds BVG, Eigerplatz 2, Postfach 1023, 3000 Bern 14



Dokumente: Bitte reichen Sie folgende Dokumente ein:

- **Definitive Abmeldebestätigung** der Wohnsitzgemeinde in der Schweiz
 - **Grenzgänger** legen zusätzlich die Bestätigung der Rückgabe der Arbeitsbewilligung des Migrationsamts bei.
 - **Kopie Antragsformular an Sicherheitsfonds BVG**, falls die Auszahlung der gesamten Austrittsleistung (BVG-Austrittsleistung inkl. Überobligatorium) gewünscht wird.
- Unsere Auszahlung erfolgt erst nach dem definitiven Entscheid des Sicherheitsfonds BVG.

Bank der versicherten Person

IBAN-Nr. _____

BIC/SWIFT _____

Bestätigung

Die versicherte Person und – sofern sie verheiratet ist oder in einer eingetragenen Beziehung lebt – deren Ehegatte respektive deren eingetragener registrierter Partner nimmt respektive nehmen zur Kenntnis, dass mit der **Barauszahlung** der Vorsorgeschutz aufgehoben ist und sämtliche Ansprüche gegenüber Profond abgegolten sind.

Ort, Datum _____

Unterschrift der versicherten Person _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des Ehegatten/des eingetragenen Partners _____

Amtliche Beglaubigung der Unterschrift des Ehegatten/des eingetragenen Partners **durch Notar oder Gemeinde**
(Nur notwendig bei Barauszahlungen **ab CHF 5000**)



Dokumente: Für Barauszahlungen **unter** CHF 5000 bitte eine Kopie des amtlichen Ausweises des Ehepartners bzw. des eingetragenen Partners einreichen. **Unverheiratete** (ledig/verwitwet) reichen bitte **immer einen aktuellen Zivilstandsnachweis** ein. Der **Zivilstandsnachweis** und die **amtliche Beglaubigung** dürfen zum Zeitpunkt der Auszahlung **nicht älter als 6 Monate** sein.

Sollten wir nach Ablauf von sechs Monaten nach Austrittsdatum keine Überweisungsangaben von Ihnen erhalten haben, werden wir gestützt auf Art. 4 Abs. 2 des Freizügigkeitsgesetzes (FZG) Ihre Austrittsleistung an folgende Stiftung überweisen (gilt ausschliesslich im Freizügigkeitsfall, d.h. wenn keine Altersleistung fällig wird):

Auffangeinrichtung BVG
Freizügigkeitskonten
Postfach
8050 Zürich

Ausführliche Informationen finden Sie in folgenden Merkblättern unter www.profond.ch/downloads:

- Merkblatt für austretende Versicherte
- Merkblatt «Barauszahlung der Austrittsleistung»