

## Antrag auf Barauszahlung der Austrittsleistung

### Personalien

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Nationalität: \_\_\_\_\_

Stasse / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort / Land: \_\_\_\_\_

Ich wünsche die Barauszahlung meiner gesamten Austrittsleistung, weil...

- ... ich die Schweiz endgültig verlasse.\*
- ... ich eine selbständige Erwerbstätigkeit aufnehme und der beruflichen Vorsorge nicht mehr unterstehe.\*
- ... ich die Altersleistung beziehen möchte (Frauen ab Alter 59 möglich, Männer ab Alter 60).

### Überweisungsangaben

Die gesamte Austrittsleistung ist wie folgt zu verwenden

PC-Konto \_\_\_\_\_

IBAN Nr. \_\_\_\_\_

Lautend auf: \_\_\_\_\_

Lautend auf: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Der/die Vorsorgenehmer/in bestätigt mit seiner untenstehenden Unterschrift ausdrücklich, dass der zur Begründung des Leistungsanspruches geltend gemachte Sachverhalt der vollständigen Wahrheit entspricht und nimmt zur Kenntnis, dass mit der Barauszahlung sämtliche Ansprüche gegenüber der Freizügigkeitseinrichtung erfüllt sind.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Vorsorgenehmer/in  
(zwingend bei Barauszahlung)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\*Unterschrift Ehepartner/in bzw. eingetragener/e Partner/in  
(zwingend bei Barauszahlung)

Beglaubigung: \_\_\_\_\_

Bei verheirateten Personen oder eingetragener Partnerschaft sind beide Unterschriften auf diesem Formular zu beglaubigen.