

Übertragung der Freizügigkeitsleistung bei Stellenwechsel

Neue Vorsorgeeinrichtung

Vertragsnummer	Name, Vorname	Versicherten-Nr.
<input style="width: 98%;" type="text"/>	<input style="width: 98%;" type="text"/>	<input style="width: 98%;" type="text"/>

Im Hinblick auf eine schnelle und gesetzeskonforme Übertragung sind folgende Punkte zwingend zu beachten:

Als neuer Arbeitgeber

Bitte ergänzen Sie das Formular mit Vertragsnummer, Name, Vorname und Versicherten-Nummer und geben es umgehend Ihrer neuen Arbeitnehmerin oder Ihrem neuen Arbeitnehmer weiter.

Sie finden dieses Formular übrigens auch auf unserer Homepage www.pkpro.ch unter der Rubrik «Formulare».

Als Arbeitnehmerin/ Arbeitnehmer

Damit Ihre Freizügigkeitsleistung schnellstmöglich an die pensionskasse pro übertragen werden kann, senden Sie dieses Formular umgehend an Ihren ehemaligen Arbeitgeber, Ihre damalige Pensionskasse oder firmeneigene Stiftung.

Als bisherige Pensionskasse

Senden Sie bitte das vollständig ausgefüllte Formular oder eine entsprechende Austritts-abrechnung an die pensionskasse pro. Für die Überweisung verwenden Sie bitte den unten angefügten Einzahlungsschein.

Als bisheriger Arbeitgeber

Bitte leiten Sie dieses Formular an Ihre Pensions-kasse (resp. firmeneigene Stiftung) weiter.

Freizügigkeitsleistung

Total		CHF <input style="width: 98%;" type="text"/>
davon Altersguthaben gemäss BVG		CHF <input style="width: 98%;" type="text"/>
im Alter 50		CHF <input style="width: 98%;" type="text"/>
im Zeitpunkt der Verheiratung am	<input style="width: 98%;" type="text"/>	CHF <input style="width: 98%;" type="text"/>
die der versicherten Person erstmals gemäss Art. 24 FZG		
mitgeteilt wurde: berechnet per	<input style="width: 98%;" type="text"/>	CHF <input style="width: 98%;" type="text"/>
Ist der Anspruch auf die Vorsorgeleistungen verpfändet?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja, wer ist der Pfandgläubiger?	<input style="width: 98%;" type="text"/>	
Hat die versicherte Person einen Teil ihrer Freizügigkeitsleistung vorbezogen?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja: Datum und Betrag des Vorbezugs	<input style="width: 98%;" type="text"/>	CHF <input style="width: 98%;" type="text"/>
Hat die versicherte Person in den letzten drei Jahren Einkäufe getätigt?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn Ja, Datum	<input style="width: 98%;" type="text"/>	CHF <input style="width: 98%;" type="text"/>
Weitere, Datum	<input style="width: 98%;" type="text"/>	CHF <input style="width: 98%;" type="text"/>
Ort und Datum	<input style="width: 98%;" type="text"/>	
Stempel und Unterschrift des bisherigen Arbeitgebers oder seiner Vorsorgeeinrichtung		
<input style="width: 98%;" type="text"/>		

PK_07_300_09_d

Empfangsschein / Récépissé / Ricevuta

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per

UBS AG
 8098 ZÜRICH

CH66 0027 3273 2614 01M1 Y

PENSIONSKASSE PRO
 POSTFACH 434
 6431 SCHWYZ

Konto / Compte / Conto 80-2-2
 CHF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Einbezahlt von / Versé par / Versato da

+ **Einzahlung Giro** **+**

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per

UBS AG
 8098 ZÜRICH

CH66 0027 3273 2614 01M1 Y

PENSIONSKASSE PRO
 POSTFACH 434
 6431 SCHWYZ

Konto / Compte / Conto 80-2-2
 CHF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

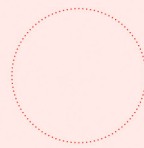
105

+ **Versement Virement** **+**

Zahlungszweck / Motif versement / Motivo versamento

Einbezahlt von / Versé par / Versato da

+ **Versamento Girata** **+**



441.02

Die Annahmestelle
 L'office de dépôt
 L'ufficio d'accettazione

