

## Austrittsmeldung

Dieses Formular ist **spätestens am Austrittstag** ausgefüllt und unterzeichnet der PK SAV einzureichen.

**Arbeitgeber/  
Selbständigerwerbender**

---



---

**Kontaktperson / Tel. Nr.**

---

**Angaben der austretenden Person**

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

<b>Auflösung des Arbeitsverhältnisses per</b>			
<b>Name</b>			
<b>Vorname</b>			
<b>Strasse</b>			
<b>PLZ und Ort</b>			
<b>Geburtsdatum</b>	<b>AHV-Nummer</b>		
<b>Zivilstand</b>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Konkubinats* <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft <input type="checkbox"/> gerichtlich aufgelöste Partnerschaft <input type="checkbox"/> durch Tod aufgelöste Partnerschaft		
<b>Heiratsdatum/Datum eingetragener Partnerschaft</b>			
<b>Ist die versicherte Person voll arbeitsfähig, bzw. erwerbsfähig?</b>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

**Überweisung an die neue Vorsorgeeinrichtung / Freizügigkeitsstiftung (bitte Einzahlungsschein beilegen)**

<b>Neuer Arbeitgeber (Name, Adresse)</b>	
<b>Neue Vorsorgeeinrichtung / Freizügigkeitsstiftung (Name, Adresse)</b>	
<b>Zahladresse (Bank/Post und IBAN)</b>	

**Stempel und Unterschrift**

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
**Arbeitgeber/Selbständigerwerbender**  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Arbeitnehmer (austretende Person)**  
**Ort und Datum**

Sind die Angaben für die Überweisung der Austrittsleistung zum aktuellen Zeitpunkt nicht bekannt, ist das Formular trotzdem einzureichen. In diesem Fall erhält die austretende Person das Formular „Zahlungsauftrag“ nach Erhalt der Austrittsmeldung von der PK SAV direkt zugestellt. Das Formular ist ebenfalls auf unserer Internet-Seite [www.pk.sav-fsa.ch](http://www.pk.sav-fsa.ch) aufgeschaltet.