

Zahlungsauftrag

Dieses Formular ist **so rasch als möglich** ausgefüllt und unterzeichnet der PK SAV einzureichen. Ohne Ihre Antwort innerhalb von sechs Monaten wird Ihre Austrittsleistung ohne weitere Aufforderung an die Stiftung Auffangeinrichtung (= vergessene Guthaben) überwiesen.

Arbeitgeber/Selbständigerwerbender _____

Angaben der austretenden Person

Vertrags-Nr. _____

Auflösung des Arbeitsverhältnisses per			
Name			
Vorname			
Strasse			
PLZ und Ort			
Telefon (erreichbar während Bürozeiten)			
Geburtsdatum	AHV-Nummer		

1. Überweisung an die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers (bitte QR-Code beilegen)

Neuer Arbeitgeber (Name, Adresse)	
Neue Vorsorgeeinrichtung (Name, Adresse)	
Zahladresse (Bank/Post und IBAN)	

2. Überweisung auf eine Freizügigkeitsstiftung (bitte QR-Code beilegen)

Freizügigkeitsstiftung (Name, Adresse)	
Zahladresse (Bank/Post und IBAN)	

Ort und Datum

Unterschrift

Austretende Person

Bitte einsenden an: PK Schweizerischer Anwaltsverband
Marktgasse 50
Postfach
3001 Bern

Bitte bei Barauszahlung die Rückseite vollständig ausfüllen.

3. Barauszahlung*

Eine Barauszahlung ist nur möglich, wenn einer der folgenden Gründe vorliegt:

- Die austretende Person verlässt die Schweiz endgültig** (Abmeldebestätigung der Wohnsitzgemeinde beilegen)
- und lässt sich in folgendem EU-/EFTA Staat nieder: _____
Der überobligatorische Teil der Freizügigkeitsleistung kann ausbezahlt werden. Das Antragsformular für die Barauszahlung des obligatorischen Teils der Freizügigkeitsleistung kann bei der Verbindungsstelle Sicherheitsfonds (www.verbindungsstelle.ch) bezogen werden.
- und lässt sich nicht in einem EU-/EFTA-Staat nieder, sondern in: _____
Die gesamte Freizügigkeitsleistung kann bar ausbezahlt werden.
- Die austretende Person nimmt neu eine selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb auf** (Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse beilegen) und untersteht nicht mehr der obligatorischen beruflichen Vorsorge. Die Frage, ob eine Erwerbstätigkeit im Haupt- oder im Nebenerwerb ausgeübt wird, ist von der PK SAV zu klären. Wir bitten Sie deshalb, uns folgende Fragen zu beantworten:
- Wie hoch ist Ihr voraussichtliches Einkommen aus selbständiger Tätigkeit? _____
 - Wie hoch ist Ihr voraussichtliches Arbeitspensum aus selbständiger Tätigkeit? _____
 - Üben Sie noch eine andere Erwerbstätigkeit aus? _____
 - Wenn ja, in welchem Umfang (CHF / %)? _____
- Die austretende Person hat Anspruch auf eine Freizügigkeitsleistung, die kleiner ist als ihr persönlicher Jahresbeitrag** (gemäss Vorsorgeausweis).

Zahlstelle für Barauszahlung (falls vorhanden, bitte QR-Code beilegen)

Zahladresse (Bank/Post und IBAN)	
----------------------------------	--

* **Wichtig:** In allen Fällen der Barauszahlung ist ein **Personenstandsausweis** (bei der Heimatgemeinde anzufordern) bzw. eine andere aktuelle amtliche Bescheinigung des Zivilstandes beizufügen. Für verheiratete Personen/Personen in eingetragener Partnerschaft ist die Unterschrift des Ehegatten/eingetragenen Partners auf diesem Antrag und die notarielle **Beglaubigung der Unterschrift** notwendig. Die Barauszahlung Ihrer Freizügigkeitsleistung ist nicht möglich, wenn in den letzten drei Jahren Einkäufe (auch bei den vorhergehenden Vorsorgeeinrichtungen) getätigt wurden (Art. 79b BVG).

Ort und Datum	Unterschrift
_____	_____
	Austretende Person
Ort und Datum	Unterschrift
_____	_____
	Ehegatte / eingetragener Partner
Ort und Datum	Unterschrift
_____	_____
	Notarielle Beglaubigung

Bitte einsenden an: PK Schweizerischer Anwaltsverband
Marktgasse 50
Postfach
3001 Bern