

CoOpera  
Sammelstiftung PUK  
Galgenfeldweg 16  
3006 Bern

T 031 922 28 22  
info@coopera.ch  
www.coopera.ch

**Achtung:** Setzt alle  
Formularfelder in den  
Leerzustand zurück!

Öffnet das Dialogfeld  
«Drucken».

Bereitet eine E-Mail  
mit dem ausgefüllten  
Formular vor.

# Austritt aus der Pensionskasse

Angeschlossener  
Arbeitgeber

Inst.-Nr.

## Versicherte Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand  
(z.Z. der Auszahlung)

SV-Nummer  
(AHV-Nummer)

Austrittsdatum aus  
der Pensionskasse

Telefon

E-Mail-Adresse

Adresse

PLZ

Wohnort

Auflösung des Arbeitsverhältnisses:

Sind Sie zur Zeit des Austrittes krank oder invalid?

ja

nein

Wenn ja: wurden Sie bei der IV-Stelle gemeldet?

ja

nein

Wenn nein: weshalb nicht?

## Austritt aus der Personalvorsorge ohne Freizügigkeitsleistung

Sie sind nur für Leistungen bei Invalidität und/oder Tod gedeckt  
(Personen unter 25 Jahren gemäss BVG)

## Verwendung der Freizügigkeit ...

Obligatorische Übertragung an die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers

Name und Adresse  
der neuen Vorsorgeeinrichtung:

Name und Adresse  
des neuen Arbeitgebers:

-

-

-

-

**B) ohne neuen Arbeitgeber/Arbeitgeberin**

Barauszahlung, weil die versicherte Person ...

die Schweiz endgültig verlässt.

→ Wir benötigen folgende Dokumente:

- Abmeldebestätigung der Wohnsitzgemeinde in der CH
- Korrespondenzadresse neuer Wohnsitz
- Zahladresse (IBAN-Nr. + BIC-Code sowie Name + Adresse der Bank)

die Schweiz endgültig in ein **EU- oder EFTA-Land** verlässt.

Achtung: Eine Barauszahlung des obligatorischen Teils der FZL (BVG-Anteil) bei endgültigem Verlassen der Schweiz ist nicht möglich, soweit die Person in einem anderen Mitgliedstaat der EU (bzw. der EFTA) weiter versicherungspflichtig ist. Es kann nur der überobligatorische Anteil der FZL bar ausbezahlt werden.

Zahlungsverbindung CH-Freizügigkeitsstiftung (Auszahlung obligatorischer Anteil FZL):

Name des Finanzinstituts \_\_\_\_\_ KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

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

Zahlungsverbindung Privatkonto (Auszahlung überobligatorischer Anteil FZL):

Name des Finanzinstituts \_\_\_\_\_ KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_ BIC-Nr.(bei Ausland) \_\_\_\_\_

die Schweiz endgültig in ein **NICHT EU- oder EFTA-Land** verlässt.

Zahlungsverbindung Privatkonto

Name des Finanzinstituts \_\_\_\_\_ KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

IBAN-Nr. \_\_\_\_\_ BIC-Nr.(bei Ausland) \_\_\_\_\_

eine selbständige Erwerbstätigkeit in der Schweiz aufnimmt und der beruflichen Vorsorge nicht mehr untersteht.

→ Bestätigung der AHV für Selbständigkeit im Haupterwerb beilegen

auf eine Austrittsleistung Anspruch hat, die weniger als ihr Jahresbeitrag beträgt (Geringfügigkeit).

Eröffnung eines Sperrkontos bei der Freizügigkeitsstiftung **Bank Cler** in Basel.

Errichtung eines Sperrkontos oder einer Freizügigkeitspolice bei:

Name und Adresse der neuen Einrichtung: \_\_\_\_\_

→ **zwingend Kopie Eröffnungsantrag oder Kontoauszug beilegen!**

**Bleibt diese Mitteilung aus, so überweist die Vorsorgeeinrichtung nach 30 Tagen die Austrittsleistung an die Freizügigkeitsstiftung 2. Säule der Bank Cler AG,**

Obligatorische Unterschriften \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Versicherte Person \_\_\_\_\_

Bei Barauszahlungs-  
Antrag:  
Ehegatte/Ehegattin,  
eingetragener  
Partner/eingetra-  
gene Partnerin

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

**Zwingend: notarielle Beglaubigung der Unterschrift**

**CoOpera Sammelstiftung PUK**  
Galgenfeldweg 16  
3006 Bern

**CoOpera Sammelstiftung PUK**  
Galgenfeldweg 16  
3006 Bern

---

Adressblatt für C5-Couvert