

## Weiterversicherung nach Art. 47a BVG – Austritt

Firma \_\_\_\_\_  
Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_  
Plan \_\_\_\_\_

### 1. Personalien

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
SV-Nr. 756. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Austritt per \_\_\_\_\_

Grund der Aufhebung: Eintritt in eine neue Vorsorgeeinrichtung  ja  nein  
Bei vorzeitiger Pensionierung, bitte Pensionierungs-Meldung ausfüllen  
Überweisung an die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers

### 2. Neuer Arbeitgeber

Name \_\_\_\_\_ Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_  
Strasse / Nr. \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

### 3. Zahlungsadresse

Bankkonto, Name der Bank \_\_\_\_\_  
Konto Nr. \_\_\_\_\_ Clearing Nr. \_\_\_\_\_  
SWIFT/ IBAN \_\_\_\_\_  
 Postkonto, Konto Nr. \_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_