



Pensionskasse BUCH Postfach 300, 8401 Winterthur
www.pkbuch.ch Tel. 058 215 31 42

Austrittsmeldung

Betrieb Nr. _____
Vertrag Nr. _____ / _____

Versicherte Person

Name _____ Vorname _____ Versichertennummer _____

Strasse, PLZ und Ort _____ Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

m w

- Zivilstand
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> geschieden |
| <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ | <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft |
| | <input type="checkbox"/> in durch Tod aufgelöster Partnerschaft |
| <input type="checkbox"/> verwitwet | <input type="checkbox"/> in gerichtlich aufgelöster Partnerschaft |

Ende Arbeitsverhältnis

Austrittsdatum _____

Ist die versicherte Person voll arbeitsfähig? Ja Nein

Bitte reichen Sie uns das Formular «Meldung Arbeitsunfähigkeit» sowie die entsprechenden Beilagen ein.

Vorzeitige Pensionierung? Ja Nein

Wenn Ja: Kontaktaufnahme folgt

Der Unterzeichnende bestätigt, dem austretenden Arbeitnehmer das Formular «Übertragung Freizügigkeitsleistung» ausgehändigt zu haben.

Unterschrift

Ort und Datum _____ Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers _____

Senden an

Pensionskasse BUCH
Durchführungsstelle
Postfach 300
8401 Winterthur