

## Austrittsformular

### 1. Angaben zur versicherten Person

Name			Vorname		
Sozialvers.-Nr.			Geburtsdatum		
Strasse/Nr.			PLZ/Ort		
E-Mail			Telefon		
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> geschieden seit	<input type="checkbox"/> verwitwet		
			<input type="checkbox"/> verheiratet / in eingetragener Partnerschaft seit		

### 2. Überweisung der Austrittsleistung infolge des Austritts

- Überweisung an die zukünftige Vorsorge- oder Freizügigkeitseinrichtung (bitte Ziffer 4 ausfüllen)
- Barauszahlung
  - Barauszahlung infolge Geringfügigkeit (Austrittsleistung beträgt weniger als die jährlichen Altersgutschriften der austretenden Person)
  - Barauszahlung infolge des endgültigen Verlassens der Schweiz
  - Barauszahlung infolge Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit
- Bitte füllen Sie das Formular «Antrag auf Barauszahlung» aus. Das Formular können Sie auf unserer Website, im Versichertenportal «My Symova» oder bei der Geschäftsstelle beziehen. Stellen Sie uns das Formular gemeinsam mit diesem Austrittsformular zu.
- Für die Überweisung der Austrittsleistung aus der Kadervorsorge
  - Übertragung in die Basisvorsorge bei der Sammelstiftung Symova
  - bei vollständigem Austritt aus der Sammelstiftung Symova: Übertragung gemäss Angaben bei Ziffer 4

### 3. Austritt nach Alter 58

Wird das Arbeitsverhältnis nach Vollendung des 58. Altersjahres, jedoch vor dem ordentlichen Rücktrittsalter (65 Jahre) beendet, bestehen folgende Möglichkeiten:

- Überweisung der Austrittsleistung an eine neue Vorsorge- oder Freizügigkeitseinrichtung (bitte Ziffer 4 ausfüllen)
- Vorzeitige Pensionierung**  
Sollten Sie eine vorzeitige Pensionierung wünschen, verlangen Sie von der Geschäftsstelle das Formular «Pensionierung» und teilen Sie dies dem Arbeitgeber mit, damit dieser die Pensionierung ebenfalls der Geschäftsstelle melden kann. Bitte beachten Sie, dass Sie im Falle einer vorzeitigen Pensionierung gemäss Vorsorgereglement die Möglichkeit haben, bei der Pensionierung das Kapital (ganz oder teilweise) oder eine Altersrente (ganz oder teilweise) zu beziehen. Ein Kapitalbezug ist der Geschäftsstelle spätestens zwei Monate vor dem Pensionierungsdatum schriftlich anzumelden. Das Formular können Sie auf unserer Website, in Ihrem Verwaltungstool «My Symova» oder bei der Geschäftsstelle beziehen.
- Freiwillige Weiterversicherung nach Auflösung des Arbeitsverhältnisses durch den Arbeitgeber**  
Wurde das Arbeitsverhältnis durch den Arbeitgeber aufgelöst (Kündigung oder Aufhebungsvereinbarung), haben Sie die Möglichkeit, eine freiwillige Weiterversicherung abzuschliessen. Ein Merkblatt zur freiwilligen Weiterversicherung finden Sie auf unserer Website unter [www.symova.ch](http://www.symova.ch).



## 4. Angaben zu Ihrer neuen Vorsorgeeinrichtung oder Freizügigkeitseinrichtung für die Überweisung der Austrittsleistung

Name der neuen Vorsorge- oder Freizügigkeitseinrichtung

PLZ / Ort der neuen Vorsorge- oder Freizügigkeitseinrichtung

Name der Bank / Post

PLZ / Ort der Bank / Post

IBAN-Nr. Bank / Post

Name des neuen Arbeitgebers (falls vorhanden)

Vertrags-Nr.

Name der neuen Vorsorge- oder Freizügigkeitseinrichtung	
PLZ / Ort der neuen Vorsorge- oder Freizügigkeitseinrichtung	
Name der Bank / Post	
PLZ / Ort der Bank / Post	
IBAN-Nr. Bank / Post	
Name des neuen Arbeitgebers (falls vorhanden)	
Vertrags-Nr.	

## 5. Unterschrift

Ort / Datum

Unterschrift der versicherten Person

Ort / Datum	Unterschrift der versicherten Person
-------------	--------------------------------------

Der oder die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

## 6. Erforderliche Unterlagen

### Bei einer Überweisung an eine neue Vorsorgeeinrichtung

- Bestätigung der neuen Vorsorgeeinrichtung
- Einzahlungsschein

### Bei einer Überweisung an eine Freizügigkeitsstiftung / -police

- Eröffnungsantrag des Freizügigkeitskontos / der Freizügigkeitspolice
- Einzahlungsschein

### Allgemeiner Hinweis:

- Ohne Rückmeldung wird Ihre Austrittsleistung nach Ablauf von 6 Monaten an die Stiftung Auffangeeinrichtung übertragen.

### Senden an:

- Wir bitten Sie, vorliegendes Formular innert 20 Tagen vollständig ausgefüllt, unterzeichnet und mit den erforderlichen Unterlagen an die Geschäftsstelle zu returnieren: Sammelstiftung Symova, Beundenfeldstrasse 5, 3013 Bern. Bei allfälligen Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.