



05.2013

### ARBEITGEBER(IN)

Kundennummer : \_\_\_\_\_  
 Name und Ort : \_\_\_\_\_

### ARBEITNEHMER(IN)

AHV-Nummer : \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum : \_\_\_\_\_  
 Name und Vorname : \_\_\_\_\_  
 Genaue Wohnadresse : \_\_\_\_\_

Zivilstand :  ledig  verheiratet  in Scheidung  Eingetragene  
 getrennt  verwitwet  geschieden Partnerschaft

Heiratsdatum : \_\_\_\_\_

Arbeitsbewilligung :  B  C  F  G  L  N

### GRUND FÜR DIE ÄNDERUNGSANZEIGE

**Austritt aus dem Betrieb** (nur für Personen ab dem 25. Altersjahr)

Ende des Arbeitsverhältnisses : \_\_\_\_\_

Arbeitsperiode während des laufenden Jahres : vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bestand während dieser Zeit eine Arbeitsunfähigkeit? :  ja  nein

Wenn **ja**, bitte Lohnabrechnungen beilegen

Wenn **nein**, Angabe

Des massgebenden AHV-Lohnes für diese Periode : CHF \_\_\_\_\_

Abzogener BVG-Beitrag : CHF \_\_\_\_\_

**Arbeitsunfähigkeit** (Prämienbefreiung nach 90 Tagen)

Krankheit  Unfall

Beginn der Arbeitsunfähigkeit : \_\_\_\_\_

Name und Adresse der Taggeldversicherung : \_\_\_\_\_

Vertragsnummer : \_\_\_\_\_

**Vorzeitige Pensionierung** (Frauen ab 59, Männer ab 60 Jahre)

**Ordentliches Rentenalter** (Frauen 64, Männer 65 Jahre)

**Todesfall**

Gestorben am : \_\_\_\_\_

**Änderung des Zivilstandes**

Grund : \_\_\_\_\_

Neuer Name : \_\_\_\_\_

Seit dem : \_\_\_\_\_

Ort und Datum

Ihr Stempel und Ihre Unterschrift

Fragebogen für Arbeitnehmer(in) auf der Rückseite

# FRAGEBOGEN FÜR ARBEITNEHMER(IN)

## FREIZÜGIGKEITSLEISTUNG

### Arbeitgeberwechsel

Neuer/Neue Arbeitgeber(in) : .....

Genauere Adresse : .....

Neue Pensionskasse : .....

Genauere Adresse : .....

Vertragsnummer : .....

Bankverbindung oder PC-Konto : .....

### Aufgabe der Erwerbstätigkeit (Arbeitslosigkeit oder andere Gründe)

Antrag Eröffnung eines Freizügigkeitskontos beilegen

## BARAUSZAHLUNG

Zivilstand :  ledig  verwitwet  geschieden seit dem ..... (Datum der Rechtskraft des Urteils)

getrennt  verheiratet  in Scheidung  Eingetragene Partnerschaft

### Aktuelle Zivilstandsbescheinigung beilegen

Minderjährige oder unterhaltspflichtige Kinder in Ausbildung :  ja  nein

**Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit**, wenn Sie der obligatorischen beruflichen Vorsorge nicht mehr unterstehen (Bestätigung Ihrer Ausgleichskasse beilegen)

### Endgültiges Verlassen der Schweiz

Abmeldebestätigung der Einwohner- und Fremdenkontrolle beilegen

Unterstehen Sie in einem Mitgliedsstaat der EU oder der EFTA der obligatorischen Versicherung, ist die Barauszahlung des obligatorischen Teils der Freizügigkeitsleistung nicht mehr möglich (weitere Informationen unter [www.sfbvg.ch](http://www.sfbvg.ch)).

Ausreise nach (Land) : .....

Genauere Wohnadresse im Ausland : .....

**Geringfügigkeit**, wenn die Austrittsleistung weniger als Ihr Jahresbeitrag beträgt

### ZAHLUNGSADRESSE FÜR DIE BARAUSZAHLUNG

Bitte genaue und vollständige Angabe oder Bankidentifikationsausweis beilegen

#### Per Post

PC-Konto in der Schweiz : .....

Kontoinhaber : .....

#### Per Bank

Name der Bank : .....

PLZ, Ort und Land : .....

SWIFT-Adresse (BIC) : .....

IBAN : .....

Kontoinhaber : .....

Ich erkläre hiermit, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich nehme davon Kenntnis, dass mit der Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung meine Ansprüche gegenüber der HOTELA Vorsorgestiftung erlöschen und dass alle Überweisungskosten für Auslandszahlungen zu meinen Lasten gehen.

Ort und Datum : ..... Ihre Unterschrift: .....

**Die Unterschrift des Ehegatten/eingetragenen Partners ist notariell zu beglaubigen bzw. von der Einwohnerkontrolle, Post, Bank oder vor Ort, Sitz der Vorsorgeeinrichtung, zu bestätigen.**

Unterschrift Ehegatte : .....