

Austrittsmeldung

Die PROSPERITA benötigt die folgenden Angaben zur Berechnung der Freizügigkeitsleistung und zur Kontaktaufnahme mit der versicherten Person. Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular wenn möglich mindestens 14 Tage vor dem Austrittsdatum.

Die reglementarischen Bestimmungen zum Austritt finden Sie unter Ziffer 6 des Vorsorgereglements.

Arbeitgeber

Name _____ Anschluss-Nr. _____
 Strasse, Nr. _____ Kontaktperson _____
 PLZ, Ort _____ E-Mail _____

Versicherte Person

Name _____ Vorname _____
 Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____
 Geburtsdatum _____ AHV-Nr. _____
 E-Mail _____ Telefon _____

Zivilstand ledig verwitwet
 verheiratet geschieden
 in eingetragener Partnerschaft
 Datum der Heirat/
 Eintragung der Partnerschaft _____
 Datum der Scheidung/
 Auflösung der Partnerschaft _____
 in aufgelöster Partnerschaft
 Mitglied der Vorsorgekommission? Ja Nein

Austrittsdaten

Austrittsdatum _____ Grund des Austritts _____
 (Ende der Lohnauszahlung)

War die versicherte Person zum Zeitpunkt des Austritts voll arbeitsfähig? Ja Nein

Wenn nein, bitten wir Sie - falls noch nicht geschehen - das Formular "Meldung Arbeitsunfähigkeit" zusammen mit diesem Formular einzureichen.

Bemerkungen _____

Ort, Datum _____

Unterschrift/Stempel Arbeitgeber _____