

Pensionskasse Graubünden
Vorsorge
Alexanderstrasse 24
7000 Chur**Austrittsmeldung**

Versicherte Person		
Name	Vorname	
Geburtsdatum	AHV-Nr.	
Strasse, Nr.	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	
Zivilstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ getrennt	
☐ eingetragene Partnerschaft ☐ aufgelöste Partnerschaft ☐ verwitwete Partnerschaft		
Sind Sie voll arbeitsfähig, bzw. erwerbsfähig? ☐ ja ☐ nein		

☐ Überweisung an die neue Pensionskasse
Name des neuen Arbeitgebenden
Name der neuen Pensionskasse
Vertrags-Nr.
IBAN-Nr.
<i>Bitte Einzahlungsschein der neuen Pensionskasse beilegen.</i>

☐ Überweisung auf ein Freizügigkeitskonto	
Da ich zurzeit in keinem anderen Arbeitsverhältnis bin, bitte ich Sie, meine Austrittsleistung auf folgendes Freizügigkeitskonto zu überweisen:	
Name der Institution	
IBAN-Nr.	Police-Nr.
<i>Bitte Eröffnungsantrag oder Auszug des Freizügigkeitskontos beilegen.</i>	



☐ **Barauszahlung infolge Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit**

Ich bestätige, dass ich eine selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb aufnehme, die Freizügigkeitsleistung in vollem Umfang in den eigenen Betrieb investiere und nicht mehr der obligatorischen beruflichen Vorsorge unterstehe. Bitte überweisen Sie meine Austrittsleistung auf folgendes Konto:

IBAN-Nr.

Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

Bitte aktuelle Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse, dass Sie als selbständig erwerbende Person angeschlossen sind (nicht älter als 3 Monate), beilegen. Eine Barauszahlung ist nur innerhalb eines Jahres nach Aufnahme der selbständigen Erwerbstätigkeit möglich. Eventuell benötigen wir weitere Angaben und Dokumente. Wir werden uns in diesem Fall mit Ihnen in Verbindung setzen.

☐ **Barauszahlung infolge Wegzug ins Ausland**

☐ Ich ziehe in ein EU-/EFTA-Land und möchte meine überobligatorische Austrittsleistung bar auszahlen lassen.

Für den obligatorischen Teil

- ☐ habe ich ein Freizügigkeitskonto eröffnet (bitte Eröffnungsantrag/Auszug beilegen).
- ☐ bitte Freizügigkeitskonto bei Stiftung Auffangeinrichtung BVG, Zürich eröffnen.
- ☐ liegt mir eine Bestätigung zur Barauszahlung vom Sicherheitsfonds BVG vor.

☐ Ich ziehe in ein Land ausserhalb EU-/EFTA und möchte die Austrittsleistung vollständig bar auszahlen lassen.

IBAN-Nr.

BIC/SWIFT (bei Auslandszahlungen)

Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

Bitte legen Sie folgende Unterlagen bei:

- *Abmeldebestätigung der Gemeinde*
- *Eröffnungsantrag/Auszug des Freizügigkeitskontos bei Ausreise in ein EU-/EFTA-Land oder*
- *Bestätigung Sicherheitsfonds BVG*

☐ **Weiterversicherung des Versicherungsschutzes bei Kündigung des Arbeitsverhältnisses**

☐ Da ich zurzeit keinen neuen Arbeitgeber habe, möchte ich mich weiter versichern lassen gemäss Rahmenreglement Artikel 11:

Versicherte, die nach dem 58. Geburtstag aus der obligatorischen Versicherung ausscheiden, weil das Arbeitsverhältnis von Arbeitgeberseite aufgelöst wurde (oder Aufhebungsvereinbarung), können die Weiterversicherung verlangen. Versicherte haben dies der Pensionskasse **innert einem Monat nach Auflösung des Arbeitsverhältnisses** schriftlich zu melden.



Versicherte haben die gesamten reglementarischen Beiträge (d. h. ihren Anteil und jenen der oder des Arbeitgebenden) zu entrichten. Ich wünsche:

☐ nur Risikoversicherung

☐ Sparen und Risikoversicherung
(wie bis anhin)

Bitte Kopie Kündigungsschreiben oder Aufhebungsvereinbarung beilegen.

Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift versicherte Person

Bei einer Barauszahlung* ist zusätzlich die Unterschrift der Ehefrau oder des Ehemannes bzw. der eingetragenen Partnerin oder des eingetragenen Partners, sowie die amtliche Beglaubigung erforderlich:

Ort, Datum

Unterschrift der Ehefrau / des Ehemannes
bzw. der eingetragenen Partnerin / des eingetragenen Partners

* wenn Sie ledig, verwitwet oder geschieden sind oder Ihre Partnerschaft aufgelöst wurde, benötigen wir zusätzlich einen aktuellen Personenstandsausweis (nicht älter als 3 Monate).

Beglaubigung beider Unterschriften bei verheirateten Personen oder eingetragener Partnerschaft:

Ort, Datum

Amtsstelle
(Notar, Gemeindeschreiber, Grundbuchverwalter)

→ **Die Unterschrift kann auch vor Vertretern der PKGR unter Vorlage eines gültigen Ausweises (ID oder Pass) erfolgen:**

Ort, Datum

Pensionskasse Graubünden

→ Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt, unterzeichnet und mit den benötigten Unterlagen an die Pensionskasse Graubünden, Alexanderstrasse 24, 7000 Chur oder per E-Mail an vorsorge@pk.gr.ch