

Fragebogen für Austretende

Bitte ausfüllen, unterschreiben und mit den nötigen Unterlagen bis 14 Tage vor Austritt an uns zurücksenden. Auch dann, wenn der neue Arbeitgeber bei unserer Pensionskasse angeschlossen ist oder das Arbeitsverhältnis verlängert wird oder ein Übertritt erfolgt!

Pensionskasse Thurgau
Hauptstrasse 45
8280 Kreuzlingen 1

Persönliche Angaben

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Zivilstand: ledig verheiratet getrennt geschieden verwitwet Partnerschaft

Austrittsdatum:

Mit der Beendigung des Arbeitsverhältnisses bei einem unserer Vorsorgeeinrichtung angeschlossenen Arbeitgeber, endet auch die Versicherungspflicht aus diesem Arbeitsverhältnis.

Aufgrund dessen, dass Sie älter als 58 sind, haben Sie folgende Möglichkeiten:

- A) Sie beziehen eine Altersrente gemäss § 34 ff. des Reglementes der Pensionskasse Thurgau *(bitte alles unter der Rubrik „A“ ausfüllen)*
- B) Sie sind arbeitslos und haben sich bei der zuständigen Arbeitslosenkasse angemeldet *(bitte alles unter der Rubrik „B“ ausfüllen)*
- C) Sie haben einen neuen Arbeitgeber und begründen bei seiner Vorsorgeeinrichtung ein neues Versicherungsverhältnis *(bitte alles unter der Rubrik „C“ ausfüllen)*

Damit wir Ihren Anspruch verarbeiten können, benötigen wir Ihre Angaben. Teilen Sie uns dazu **bis 14 Tage vor dem Austrittsdatum** den entsprechenden Verwendungszweck (A, B oder C) mit.

Sollten wir nicht termingerecht im Besitz der notwendigen Angaben sein, oder falls diese unvollständig sind, werden wir eine Alterspensionierung gemäss dem gültigen Reglement vollziehen.

A) Alterspensionierung

- Ich wünsche die Alterspensionierung gemäss § 34 ff. des Reglements der Pensionskasse Thurgau.
- Zusätzlich beantrage ich die Zusatzrente gemäss § 38 des Reglements der Pensionskasse Thurgau. *Kürzungsbestimmungen gemäss § 38 Absatz 6 werden berücksichtigt!*

Überweisungsadresse:

Bankname und Adresse

Postkonto / BC-Nummer

IBAN-Bankkontonummer

bitte wenden!

B) Arbeitslosigkeit

- Ich habe mich bei der zuständigen Arbeitslosenkasse angemeldet.
Die entsprechende Bestätigung der Arbeitslosenkasse ist als Kopie diesem Formular beizulegen!

Die Überweisung des Freizügigkeitsguthabens erfolgt an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG, Freizügigkeitskonten, Postfach, 8036 Zürich (☎ +41 (0)41 799 75 75)

C) Überweisung an neue Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers (Art. 3 FZG)

- Ich habe einen neuen Arbeitgeber mit einem neuen Vorsorgeverhältnis bei dessen Pensionskasse.
Die entsprechende Bestätigung des Vorsorgeverhältnisses ist durch die neue Pensionskasse zu bestätigen und diesem Formular beizulegen!

Gemäss § 53 Absatz 3 des Reglementes der Pensionskasse Thurgau wird das Freizügigkeitsguthaben an die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers überwiesen:

Neuer Arbeitgeber

Firmennamen
Adresse
PLZ, Ort

Bitte Einzahlungsschein der neuen Vorsorgeeinrichtung beilegen!

Neue Vorsorgeeinrichtung

Name der Vorsorgeeinrichtung
Adresse
PLZ, Ort
Versicherungsvertragsnummer
Bankname und Adresse
Postkonto / BC-Nummer
IBAN-Bankkontonummer

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum: Unterschrift: