



Pensionskasse Thurgau  
Schulstrasse 10  
Postfach  
8570 Weinfelden  
Telefon 071 677 99 22  
Bank TKB Weinfelden  
IBAN: CH16 0078 4102 0440 3720 8  
www.pktg.ch info@pktg.ch

## Fragebogen für Austretende bis Alter 58

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

Pensionskasse Thurgau  
Schulstrasse 10  
Postfach  
8570 Weinfelden

### Persönliche Angaben

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

PLZ, Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

SV-Nr.: .....

Zivilstand:  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  eingetr. Partnerschaft

Austrittsdatum: .....

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

Damit wir den Anspruch verarbeiten können, benötigen wir Ihre Angaben. Teilen Sie uns dazu  
**bis 14 Tage vor dem Austrittsdatum** den entsprechenden Verwendungszweck mit.

**Sollten wir nicht termingerecht im Besitz der notwendigen Angaben sein, oder falls diese unvollständig sind,  
werden wir nach 6 Monaten ab Ihrem Austrittsdatum ein auf Ihren Namen lautendes Freizügigkeitskonto bei  
der Stiftung Auffangeinrichtung BVG eröffnen.**

#### **A) Überweisung an neue Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers (Art. 3 FZG)**

Gemäss Freizügigkeitsgesetz Art. 3 muss das Freizügigkeitsguthaben an die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeit-  
gebers überwiesen werden:

##### **Neuer Arbeitgeber**

Firmennamen .....

Adresse .....

PLZ, Ort .....

**Bitte Einzahlungsschein der neuen Vorsorgeeinrichtung beilegen!**

##### **Neue Vorsorgeeinrichtung**

Name der Vorsorgeeinrichtung .....

Adresse .....

PLZ, Ort .....

Versicherungsvertragsnummer .....

Name der Bank/PC, Ort .....

IBAN-Nr. ....

