



Austritt aus der Pensionskasse

Arbeitgeber:

Mitglied-Nr.

Firmenname

Pensionskasse
Schreiner
Ifangstrasse 8
8952 Schlieren

Arbeitnehmer:

Vorname

Nachname

AHV-Nr.

Zivilstand

Aktuelle Adresse:

Strasse

PLZ / Ort

Telefonnummer

eMail

Datum der Beendigung des Arbeitsverhältnisses:
(allfällige Ferienguthaben mitberücksichtigen)

.....
Tag / Monat / Jahr

Weitere Angabe:

Ist die versicherte Person im Zeitpunkt des Austritts voll arbeitsfähig?

ja

nein

Ort und Datum:

.....
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers