

## 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

Arbeitgeber/in \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_  
(Ende der Lohnauszahlung)

Grund des Austritts \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_