



Einsenden an:

Personalfürsorgestiftung der LARAG AG
Herr Martin Widmer
Postfach
Toggenburgerstrasse 104
9500 Wil

Name Vorname:	Austrittsdatum:
Sozialvers.-Nr.:	Geburtsdatum:

Neue Vorsorgeeinrichtung oder Freizügigkeitskonto	
Name:	
Adresse:	
Bankverbindung IBAN:	

Austritt ohne neuen Arbeitgeber
<input type="checkbox"/> Ich habe keine neue Vorsorgeeinrichtung, bitte überweisen Sie meine Austrittsleistung an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG.
<input type="checkbox"/> Ich beantrage eine Barauszahlung. ⇨ <i>Bitte Rückseite ausfüllen.</i>

Datum	Unterschrift der versicherten Person
-------	--------------------------------------

Antrag auf Barauszahlung

- ☐ Ich beantrage eine Barauszahlung infolge der Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit
⇒ *Beitragsverfügung der AHV-Ausgleichskasse und eigenhändige Bestätigung, dass Sie keiner neuen Vorsorgeeinrichtung angeschlossen sind, beilegen*
- ☐ Ich beantrage eine Barauszahlung infolge endgültiger Auswanderung
⇒ *behördliche Bestätigung der Abmeldung beifügen*
- ☐ Ich beantrage eine Barauszahlung infolge Geringfügigkeit gem. Art.5, Abs.1, lit.c FZG)

Zivilstand:

- ☐ verheiratet ⇒ *Zustimmungserklärung des Ehegatten ausfüllen*
- ☐ anderer Zivilstand ⇒ *Zivilstandsbescheinigung beilegen*

Ich bestätige, dass ich in den drei Jahren vor dem Austritt keine Einkäufe getätigt habe.

Leistungsempfänger

Name:

Adresse zum
Zeitpunkt des
Austritts:

Bankverbindung
IBAN:

Datum

Unterschrift der versicherten Person

Zustimmungserklärung des Ehegatten

Ich stimme der Barauszahlung zu.

Datum

Unterschrift des Ehegatten

Bitte Kopie der ID des Ehegatten beilegen.

Bei Barbezügen ab CHF 50'000.- ist die Unterschrift des Ehegatten amtlich zu beglaubigen.