



Einsenden an:

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

<b>Name Vorname:</b>	<b>Austrittsdatum:</b>
<b>Sozialvers.-Nr.:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>

<b>Neue Vorsorgeeinrichtung oder Freizügigkeitskonto</b>	
Name:	
Adresse:	
Bankverbindung IBAN:	

<b>Austritt ohne neuen Arbeitgeber</b>	
<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. ⇒ Bitte Rückseite ausfüllen.	

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

### Antrag auf Barauszahlung

- Ich beantrage eine Barauszahlung infolge der Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit  
⇒ *Beitragserklärung 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:	<input type="checkbox"/> verheiratet ⇒ <i>Zustimmungserklärung des Ehegatten ausfüllen</i> <input type="checkbox"/> anderer Zivilstand ⇒ <i>Zivilstandsbescheinigung beilegen</i>
-------------	--

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.