Pensionskasse der
Stadt Frauenfeld
c/o Finanzamt
Rathausplatz 4
8501 Frauenfeld
Tel. 052 724 52 51
www.pk.frauenfeld.ch

PENSIONSKASSE der STADT FRAUENFELD

Pensionskasse der Stadt Frauenfeld
c/o Finanzamt
Postfach
8501 Frauenfeld

Fragebogen für Austretende

Sehr geehrte/r Frau/Herr

Ihr Arbeitgeber hat uns Ihren Austritt aus der Pensionskasse mitgeteilt. Um Ihren Austritt aus der Pensionskasse effizient abwickeln zu können, bitten wir Sie den untenstehenden Fragebogen wahrheitsgetreu auszufüllen und uns anschliessend so schnell wie möglich per Post oder per E-Mail zurückzusenden.

Erhalten wir das Formular nicht innerhalb von sechs Monaten ab Austrittsdatum, überweisen wir Ihre Austrittsleistung gemäss den gesetzlichen Bestimmungen an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG zur Eröffnung eines Freizügigkeitskontos.

Wenn Sie noch Fragen haben, stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Persönliche Angaben

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Soz.vers.nr. _____

Zivilstand _____

Austrittsdatum _____

Sie haben Anspruch auf folgende Austrittsleistung:

Austrittsleistung per **CHF**

Der mir zustehende Freizügigkeitsanspruch ist wie folgt zu vergüten:

1. ☐ Überweisung an neue Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers

Name des neuen Arbeitgebers: _____

Name der Vorsorgeeinrichtung: _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

(Bitte legen Sie einen Einzahlungsschein Ihrer neuen Vorsorgeeinrichtung bei.)

2. ☐ Da eine Überweisung unmöglich ist, wünsche ich ein Freizügigkeitskonto bei der Thurgauer Kantonalbank (Swisscanto), oder bei einer Bank nach eigener Wahl

(Bestätigung der Bank bitte dem Schreiben beilegen).

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____