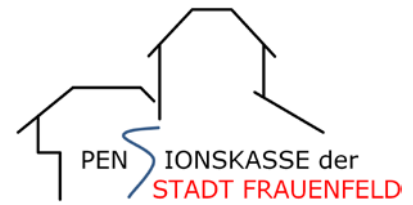


**Pensionskasse der
Stadt Frauenfeld**
c/o Assurinvest AG
Frohburgstrasse 20
8732 Neuhaus SG
Tel. 055 286 33 33
www.pk.frauenfeld.ch



Pensionskasse der Stadt Frauenfeld
c/o Assurinvest AG
Frohburgstrasse 20
8732 Neuhaus SG

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

Name, Vorname

Geb.datum

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 _____