



Austritt: Überweisung Freizügigkeitsleistung

Einsenden an:

Name Vorname:

Personalvorsorgekasse

Adresse:

Obwalden

Wohnort:

Postfach

Geburtsdatum:

6061 Sarnen

Zivilstand:

oder per E-Mail an: info@pvow.ch

Für Rückfragen:

E-Mail oder Telefon:

Art. 17 Vorsorgereglement

Austritt per

Ich habe einen **neuen Arbeitgeber:**

Angaben zum Name:
neuen Arbeitgeber Datum Stellenantritt:

Angaben zur neuen Name:
Vorsorgeeinrichtung Strasse/Nr.:
PLZ: Ort:

Bankverbindung der (wenn möglich Einzahlungsschein beilegen)
Vorsorgeeinrichtung Name Bank:
Adresse Bank:
IBAN:

Ich werde vorderhand in **keine neue Vorsorgeeinrichtung** eintreten und wünsche daher:

- Eröffnung eines Freizügigkeitskontos bei der Obwaldner Kantonalbank, Sarnen, oder
- Eröffnung eines Freizügigkeitskontos gemäss beiliegenden Angaben

Ich beantrage eine Barauszahlung. Dies ist nur in folgenden Ausnahmefällen möglich:

- a) Sie verlassen die Schweiz endgültig
- b) Sie nehmen eine selbständige Erwerbstätigkeit auf und unterstehen nicht mehr der obligatorischen Versicherung
- c) Ihre Freizügigkeitsleistung beträgt weniger als einen Jahresbeitrag

Hinweis: Bitte füllen Sie zusätzlich das Formular "Antrag auf Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung" aus (unter www.pvow.ch -> Downloads – Formulare für Versicherte abrufbar). Auf Wunsch können wir Ihnen dieses auch per Post zustellen.

Bei fehlenden Angaben durch die versicherte Person wird das vorhandene Guthaben sechs Monate nach Austritt auf ein Freizügigkeitskonto bei der Stiftung Auffangeinrichtung überwiesen. www.aeis.ch

Erklärung der versicherten Person

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dieses Formular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt und die Bestimmungen zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort und Datum:

Unterschrift der versicherten Person:

.....