

Auszahlung der Freizügigkeitsleistung

- 5. Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb** (Einzelunternehmen)
Sie sind der obligatorischen beruflichen Vorsorge nicht mehr unterstellt.

Bei der Arbeitslosenkasse angemeldet? Ja Nein → Falls ja, Anmeldung und eine Abrechnung beilegen.

Bestätigung der Ausgleichskasse und alle Unterlagen, welche die Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit **im Hauptgewerbe** belegen (z.B. Mietvertrag, Stromrechnung, verschiedenen Genehmigungen, usw.), eine aktuelle Zivilstandsbescheinigung (Ausstelldatum unter 3 Monaten) und eine Kopie des Reisepasses beilegen.

- 6. Geringfügigkeit**
Die Austrittsleistung beträgt weniger als ein persönlicher Jahresbeitrag.

Eine Kopie des Reisepasses beilegen

- 7. Endgültiges Verlassen der Schweiz**
- A)** Definitive Ausreise in ein Land **ausserhalb** der **EU** oder der **EFTA**
 - B)** Definitive Ausreise in ein Land **innerhalb** der **EU** oder der **EFTA**. Die Rückerstattung des obligatorischen Teils Ihrer Freizügigkeitsleistung kann nur erfolgen, wenn der Sicherheitsfonds BVG in Bern feststellt, dass Sie nicht dem sozialen Sicherheitssystem unterstellt sind. Bitte stellen Sie Ihren Antrag direkt auf dieser Website (www.sfbvg.ch).

Abmeldebestätigung der Einwohnerkontrolle (Annullierung der Aufenthaltsbewilligung für Grenzgänger), eine Wohnsitzbescheinigung des Niederlassungslandes (Ausstelldatum unter 3 Monaten), eine aktuelle Zivilstandsbescheinigung (Ausstelldatum unter 3 Monaten) und eine Kopie des Reisepasses beilegen.

IBAN _____

BIC (SWIFT) _____

Kontoinhaber _____

Auszahlungen können nur auf das Konto der versicherten Person und in Schweizer Franken überwiesen werden.

Unterschriften

Ort, Datum, Unterschrift Ehe-/eingetragener Partner _____

Beglaubigung der Unterschrift

Die Unterschrift des Ehepartners/eingetragenen Partners ist bei einer Auszahlung von mehr als CHF 10'000.00 von einem Notar, der Einwohnerkontrolle oder der Bank zu bestätigen.

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen. Er/Sie hat Kenntnis davon, dass bei Auszahlung der Freizügigkeitsleistung generell alle Ansprüche gegenüber HOTELA Vorsorgestiftung erlöschen und dass alle Überweisungskosten für Auslandszahlungen zu seinen/ihren Lasten gehen.

Ort, Datum, Unterschrift Versicherte/r _____

HOTELA bearbeitet Ihre Personendaten unter Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen über den Datenschutz. Sämtliche Informationen betreffend die Bearbeitung von Daten, einschliesslich der Datenweitergabe, die wir uns vorbehalten, finden Sie unter <https://www.hotela.ch/de/sicherheit-und-datenschutz>.