

Informationen der bisherigen Vorsorgeeinrichtung

Vom Arbeitgeber auszufüllen

Arbeitgeber _____

Die vom Arbeitgeber bevollmächtigte Person gibt Profond das Einverständnis, die Angaben zur Vertragsübernahme und zu Leistungsfällen bei der bisherigen Vorsorgeeinrichtung einzuholen.

Ort, Datum _____

Rechtsgültige (Kollektiv-)Unterschrift(en) des Arbeitgebers _____

Von der bisherigen Vorsorgeeinrichtung auszufüllen

Bisherige Vorsorgeeinrichtung

Name _____

Vertrags-Nr. _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Der Vertrag wird aufgelöst per

Wurde der Vertrag von Ihnen gekündigt?

Ja Wenn ja, warum? _____

Nein

Sind Sie dem Drehtürprinzip angeschlossen?

Ja

Nein

Gibt es Beitragsausstände?

Ja Falls ja: der Ausstand per beträgt CHF _____

Nein

Leistungsfälle

(laufende Alters-, Hinterlassenen-, Invaliden- und Kinderrenten)

Pendente Arbeitsunfähigkeits- respektive Beitragsbefreiungsfälle verbleiben bis zum Eintritt des Vorsorgefalls Invalidität/Tod oder bis zur Reaktivierung (Ende der Arbeitsunfähigkeit) bei der bisherigen Vorsorgeeinrichtung.

Bestehen aktuell Leistungsfälle?

Ja

Nein → Bitte beantworten Sie trotzdem den nächsten Punkt auf Seite 2.

Profond

Falls **per Datum der Vertragsauflösung** Leistungs- resp. Rentenfälle bestehen, teilen Sie uns durch Ankreuzen der zutreffenden Punkte bitte mit, ob diese bei Ihnen verbleiben (würden) oder von Profond zu übernehmen sind (wären):

Leistungsfälle, die **bei der bisherigen Vorsorgeeinrichtung verbleiben:**

- Invalidenrenten
- Altersrenten inkl. Kinderrenten
- Hinterlassenenrenten inkl. Waisenrenten

Leistungsfälle, die **von Profond zu übernehmen sind:**

- Invalidenrenten
- Altersrenten inkl. Kinderrenten
- Hinterlassenenrenten inkl. Waisenrenten



Dokumente

Sofern es Leistungsfälle gibt, die von Profond zu übernehmen sind, schicken Sie uns bitte ein aktuelles Rentenverzeichnis inkl. Arbeitsunfähigkeitsfälle.

Verfügt das Vorsorgewerk über freie Mittel?

- Nein
- Ja

Verfügt das Vorsorgewerk per Auflösungsdatum über freie Mittel, so sind diese vor dem Anschluss an Profond an die Destinatäre zu verteilen.

Gibt es per Kündigungstermin Personen, die sich in einer Weiterversicherung gem. Art. 47a BVG befinden?

- Nein
- Ja Wenn ja, geben Sie uns bitte die Anzahl Personen an, die per Vertragsbeginn das 58. Altersjahr vollendet haben: _____



Hinweis

Personen, die sich in einer Weiterversicherung gemäss Art. 47a BVG befinden und das 58. Altersjahr per Vertragsbeginn noch nicht vollendet haben, werden von Profond **nicht** übernommen und verbleiben bei der bisherigen Vorsorgeeinrichtung:

Ansprechperson bei der bisherigen Vorsorgeeinrichtung:

Name _____ Vorname _____
Telefon _____ E-Mail _____

Ort, Datum

Rechtsgültige (Kollektiv-)Unterschrift(en) der Vorsorgeeinrichtung
