

## 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

---