

Austrittsmeldung Mitarbeiter/-in

Arbeitgeber	Firma	Vertrags-Nr.	
Versicherte Person	Name	Vorname	
	Strasse / Nummer	PLZ / Ort	
	Geburtsdatum	Nationalität	
	Telefon	E-Mail	
	FL PEID-Nr.		
	Zivilstand	seit (Tag.Monat.Jahr)	Geschlecht (m/w)
	Ist die versicherte Person zur Zeit voll arbeitsfähig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Austritt	Austrittsdatum
AHV-Lohnsumme	CHF (Total im laufenden Jahr abgerechnete AHV-pflichtige Bruttolohnsumme ohne Taggeldsummen)
Beschäftigungsgrad	<input type="checkbox"/> 100% oder %
Taggeldsumme	CHF (Summe aller Unfall- und Krankentaggelder des laufenden Jahres)

Detaillierte Beschäftigungsperioden (aktuelles Jahr)

Die Lohnperioden der austretenden Person sind **nur in folgenden Fällen** detailliert aufzuführen:

Unterjähriger Beschäftigungsgradwechsel:

-Lohnperioden mit unterschiedlichen Beschäftigungsgraden separat aufführen.

Befristete Anstellung:

-Lohnperioden mit Bemerkungen „nur risikoversichert“ und „inkl. Sparbeiträge“ aufführen, falls in einer Periode nur Risikobeiträge abgerechnet wurden.

Arbeitsunterbrüche infolge Militär-, Zivildienst oder unbezahlter Urlaub:

-Periode des Arbeitsunterbruches mit Grund in der Bemerkung (z.B. unbezahlter Urlaub) aufführen.

Von	Bis	Beschäftigungsgrad in %	AHV-Lohnsumme	Bemerkung

Pensionskasse des neuen Arbeitgebers

Falls vorhanden, bitte Merkblatt mit Einzahlungsschein der neuen Pensionskasse beilegen.

Pensionskasse / Adresse
Bankverbindung
Vertrags-Nr.
Neuer Arbeitgeber

Unterschrift

Ort / Datum	Stempel und Unterschrift Arbeitgeber/-in
-------------	--