

## Austrittsmeldung Mitarbeiter/-in

Arbeitgeber	Firma	Vertrags-Nr.
Versicherte Person	Name	Vorname
	Geburtsdatum	FL PEID-Nr.
	Strasse / Nummer	PLZ / Ort
	Mobile / Telefon	E-Mail
	Nationalität	
	Zivilstand	seit (TT/MM/JJ) Geschlecht (m/w)
	Ist die versicherte Person zur Zeit voll arbeitsfähig?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Austrittsdatum	Tag	Monat Jahr
AHV-Lohnsumme	CHF	(Total AHV-pflichtige Bruttolohnsumme vom 1.1. resp. vom Eintritt bis zum Austritt des laufenden Jahres)
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\*:**

-Lohnperiode, für die nur Risikobeiträge abgezogen wurde mit Bemerkung „nur risikoversichert“ aufführen.

-Lohnperiode, für die zusätzlich Sparbeiträge abgezogen wurde mit Bemerkung „inkl. Sparbeiträge“ aufführen.

**Arbeitsunterbrüche infolge Militär-, Zivildienst oder unbezahlter Urlaub:**

-Periode des Arbeitsunterbruches inklusive dessen Grundes in der Bemerkung (z.B. unbezahlter Urlaub)

\*Bei einer befristet angestellten Person ist es während den ersten 3 Monaten möglich, diese nur Risiko zu versichern.

Bei einer Verlängerung der befristeten Anstellung sind ab diesem Zeitpunkt Sparbeiträge zu entrichten.

Von	Bis	Beschäftigungs- grad 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