



**PKGR**

Pensionskasse Graubünden  
Cassa da pensiun dal Grischun  
Cassa pensioni dei Grigioni

Pensionskasse Graubünden  
Vorsorge  
Alexanderstrasse 24  
7000 Chur

## Austrittsmeldung

### Versicherte Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Strasse, Nr.

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Zivilstand  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  getrennt  
 eingetragene Partnerschaft  aufgelöste Partnerschaft  verwitwete Partnerschaft

Sind Sie voll arbeitsfähig, bzw. erwerbsfähig?  ja  nein

### Überweisung an die neue Pensionskasse

Name des neuen Arbeitgebenden

Name der neuen Pensionskasse

Vertrags-Nr.

IBAN-Nr.

*Bitte Einzahlungsschein der neuen Pensionskasse beilegen.*

### Überweisung auf ein Freizügigkeitskonto

Da ich zurzeit in keinem anderen Arbeitsverhältnis bin, bitte ich Sie, meine Austrittsleistung auf folgendes Freizügigkeitskonto zu überweisen:

Name der Institution

IBAN-Nr.

Police-Nr.

*Bitte Eröffnungsantrag oder Auszug des Freizügigkeitskontos beilegen.*



**Barauszahlung infolge Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit**

Ich bestätige, dass ich eine selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb aufnehme, die Freizügigkeitsleistung in vollem Umfang in den eigenen Betrieb investiere und nicht mehr der obligatorischen beruflichen Vorsorge unterstehe. Bitte überweisen Sie meine Austrittsleistung auf folgendes Konto:

IBAN-Nr.

Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

*Bitte aktuelle Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse, dass Sie als selbständig erwerbende Person angeschlossen sind (nicht älter als 3 Monate), beilegen. Eine Barauszahlung ist nur innerhalb eines Jahres nach Aufnahme der selbständigen Erwerbstätigkeit möglich. Eventuell benötigen wir weitere Angaben und Dokumente. Wir werden uns in diesem Fall mit Ihnen in Verbindung setzen.*

**Barauszahlung infolge Wegzug ins Ausland**

- Ich ziehe in ein EU-/EFTA-Land und möchte meine überobligatorische Austrittsleistung bar auszahlen lassen.  
Für den obligatorischen Teil
- habe ich ein Freizügigkeitskonto eröffnet (bitte Eröffnungsantrag/Auszug beilegen).
  - bitte Freizügigkeitskonto bei Stiftung Auffangeinrichtung BVG, Zürich eröffnen.
  - liegt mir eine Bestätigung zur Barauszahlung vom Sicherheitsfonds BVG vor.
- Ich ziehe in ein Land ausserhalb EU-/EFTA und möchte die Austrittsleistung vollständig bar auszahlen lassen.

IBAN-Nr.

BIC/SWIFT (bei Auslandszahlungen)

Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

*Bitte legen Sie folgende Unterlagen bei:*

- *Abmeldebestätigung der Gemeinde*
- *Eröffnungsantrag/Auszug des Freizügigkeitskontos bei Ausreise in ein EU-/EFTA-Land oder*
- *Bestätigung Sicherheitsfonds BVG*

**Weiterversicherung des Versicherungsschutzes bei Kündigung des Arbeitsverhältnisses**

- Da ich zurzeit keinen neuen Arbeitgeber habe, möchte ich mich weiter versichern lassen gemäss Rahmenreglement Artikel 11:

Versicherte, die nach dem 58. Geburtstag aus der obligatorischen Versicherung ausscheiden, weil das Arbeitsverhältnis von Arbeitgeberseite aufgelöst wurde, können die Weiterversicherung verlangen. Versicherte haben dies der Pensionskasse **innert einem Monat nach Auflösung des Arbeitsverhältnisses** schriftlich zu melden.



Versicherte haben die gesamten reglementarischen Beiträge (d. h. ihren Anteil und jenen der oder des Arbeitgebenden) zu entrichten. Ich wünsche:

- nur Risikoversicherung  Sparen und Risikoversicherung  
(wie bis anhin)

*Bitte Kopie Kündigungsschreiben beilegen.*

### Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift versicherte Person

**Bei einer Barauszahlung\* ist zusätzlich die Unterschrift der Ehefrau oder des Ehemannes bzw. der eingetragenen Partnerin oder des eingetragenen Partners, sowie die amtliche Beglaubigung erforderlich:**

Ort, Datum

Unterschrift der Ehefrau / des Ehemannes  
bzw. der eingetragenen Partnerin / des eingetragenen Partners

*\* wenn Sie ledig, verwitwet oder geschieden sind oder Ihre Partnerschaft aufgelöst wurde, benötigen wir zusätzlich einen aktuellen Personalausweis (nicht älter als 3 Monate).*

**Beglaubigung beider Unterschriften bei verheirateten Personen oder eingetragener Partnerschaft:**

Ort, Datum

Amtsstelle  
(Notar, Gemeindeschreiber, Grundbuchverwalter)

→ **Die Unterschrift kann auch vor Vertretern der PKGR unter Vorlage eines gültigen Ausweises (ID oder Pass) erfolgen:**

Ort, Datum

Pensionskasse Graubünden

→ Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt, unterzeichnet und mit den benötigten Unterlagen an die Pensionskasse Graubünden, Alexanderstrasse 24, 7000 Chur oder per E-Mail an [vorsorge@pk.gr.ch](mailto:vorsorge@pk.gr.ch)