



Austrittsmeldung

Swiss Life AG
Unternehmen
Postfach
8022 Zürich

Arbeitgeber	Firma	_____
	Vertrag	_____
	Versichertengruppe	_____

Arbeitnehmer	Name	_____
	Vorname	_____
	Versicherten-Nr.	756. _____
	Strasse, Nr.	_____
	PLZ, Ort	_____
	Telefon Nr.	_____

Ende Arbeitsverhältnis	Austrittsdatum	_____
	Zusatzfrage	Pensionierung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bei Austritt einer versicherten Person, die 58 Jahre oder älter ist, muss die Frage zwingend beantwortet werden.

Neue Vorsorge	Neuer Arbeitgeber	_____
	Neue Vorsorgeeinrichtung	_____ (Bitte Einzahlungsschein beilegen)

Unterschrift

Arbeitgeber	_____	_____	_____
	Datum	Ort	Unterschrift

