

Kündigung des Anschlussvertrages ohne Versicherten

1. Vorsorgewerk / Arbeitgeber

Name und Adresse

Vertrags-Nr.

2. Angaben zur Kündigung

Kündigung per

Kündigungsgrund	Keine BVG-pflichtigen Arbeitnehmer/innen mehr angestellt
	Geschäftsaufgabe
	Geschäftsübernahme *

* Bei Geschäftsübernahme bzw. bei Fusion von Firmen werden die Aktiven und die Rentner an die Pensionskasse der übernehmenden Firma transferiert. Bitte einen Fusionsvertrag einreichen.

3. Informationen für die Überweisung eines allfälligen Guthabens des Beitragskontos

(Falls keine BVG-pflichtigen Arbeitnehmer/innen angestellt sind oder bei Geschäftsaufgabe)

Name des Kontoinhabers

Adresse

IBAN-Nr.

4. Informationen der übernehmenden Vorsorgeeinrichtung

(bei Geschäftsübernahme)

Name der Vorsorgeeinrichtung

Adresse

Vertrags-Nr.

Kontoinhaber

IBAN-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift(en) **Arbeitgeber/in**