

Firma \_\_\_\_\_  
 Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_  
 Kategorie \_\_\_\_\_

**DIVOR AG**  
 Täfernstrasse 31  
 Postfach  
 5405 Baden-Dättwil

### 1. Personalien

Name \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_  
 AHV-Nr. \_\_\_\_\_  
 Austritt per \_\_\_\_\_  
 (Nur auf Ende eines Monatses möglich)

Vorname \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Land \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig  verheiratet  
 verwitwet  geschieden  
 Ist die Person voll erwerbsfähig?  ja  nein  
 (wenn nein, bitte Erwerbsunfähigkeitsmeldung ausfüllen)

Heiratsdatum \_\_\_\_\_  
 Lebenspartnerschaft

### 2. Freizügigkeitsleistung

- vorzeitige/ordentliche Pensionierung  
 Übertragung der Austrittsleistung an die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers (**A & B & C**)  
 Übertragung auf ein Freizügigkeitskonto (**A & B**)

#### A) Neue Vorsorgeeinrichtung / Freizügigkeitsstiftung

Name \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_

Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_

#### B) Zahlungsadresse (bitte Einzahlungsschein beilegen)

Name Bank \_\_\_\_\_  
 BC oder Postkonto \_\_\_\_\_

Filiale \_\_\_\_\_  
 Konto-Nr. \_\_\_\_\_

#### C) Neuer Arbeitgeber

Name \_\_\_\_\_  
 Strasse \_\_\_\_\_

Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Ort und Datum	Firma (Stempel und Unterschrift)