

## Fragebogen für die Überweisung der Austrittsleistung

### 1. Versicherte Person

Anrede:            Herr            Frau            AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

Name:            \_\_\_\_\_            Vorname:            \_\_\_\_\_

Adresse:            \_\_\_\_\_            PLZ und Ort:            \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:            \_\_\_\_\_            Zivilstand:            \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. P:            \_\_\_\_\_            E-Mailadresse:            \_\_\_\_\_

### 2. Überweisung der Austrittsleistung an neue Pensionskasse

Neuer Arbeitgeber:            \_\_\_\_\_

Neue Pensionskasse:            \_\_\_\_\_

Auszahlungsadresse:  
(bitte Einzahlungsschein senden)            \_\_\_\_\_

IBAN-Nummer:            \_\_\_\_\_

### 3. Überweisung der Austrittsleistung auf ein Freizügigkeitskonto

Auszahlungsadresse:  
(bitte Einzahlungsschein senden)            \_\_\_\_\_

IBAN-Nummer:            \_\_\_\_\_

### 4. Barauszahlung

Endgültiges Verlassen der Schweiz  
(Bestätigung der Einwohnerkontrolle beilegen)

Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit  
(Bestätigung der Ausgleichskasse beilegen)

Auszahlungsadresse:  
(bitte Einzahlungsschein senden)            \_\_\_\_\_

IBAN-Nummer:            \_\_\_\_\_

Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass mit dem Austritt aus der Pensionskasse sämtliche Ansprüche gemäss Reglement gegenüber der Luzerner Gemeindepensionskasse erlöschen.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_