

# Austrittsformular

## Arbeitgeber

Name der Firma \_\_\_\_\_ Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_

## Personalien

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_

FL PEID-Nr. \_\_\_\_\_ Geschlecht (m/w) \_\_\_\_\_

Zivilstand / seit (Tag.Monat.Jahr) \_\_\_\_\_

Ist die versicherte Person derzeit voll arbeitsfähig?  Ja  Nein

## Abgerechnete Beschäftigungsdaten

Austrittsdatum	Beschäftigungsgrad in %	AHV-Jahreslohnsumme in CHF ohne Taggeldsummen	Taggeldsumme in CHF Summe Unfall- und Krankentaggelder

## Detaillierte Beschäftigungsperioden

Nur in folgenden Fällen auszufüllen:

- **Unterjähriger Beschäftigungsgradwechsel:** Lohnperioden mit unterschiedlichen Beschäftigungsgraden separat aufführen.
- **Befristete Anstellung:** Lohnperioden mit Bemerkungen „nur risikoversichert“ und „inkl. Sparbeiträge“ aufführen, falls in einer Periode nur Risikobeurträge abgerechnet wurden.
- **Arbeitsunterbrüche infolge Militär-, Zivildienst oder unbezahlter Urlaub:** Periode des Arbeitsunterbruches mit Grund in der Bemerkung (z.B. unbezahlter Urlaub) aufführen.

Von	Bis	Beschäftigungsgrad in %	AHV-Lohnsumme in CHF	Bemerkung

## Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Ort / Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_