

**Antrag auf Auszahlung der Abfertigung gemäß § 17 BMSVG****xxxxxxxxxx, SVNR xxxxxxxxxxxx**

Bitte kreuzen Sie den zutreffenden Punkt an und ergänzen Sie die notwendigen Daten. Das persönlich unterschriebene Formular retournieren Sie bitte gemeinsam mit einer Kopie Ihres gültigen amtlichen Lichtbildausweises (Kontaktdaten siehe Begleitschreiben).

Senden Sie das Formular bitte gemeinsam mit einer **Ausweiskopie** (z.B. Führerschein, Reisepass, Personalausweis) zurück.

Bei der **Auszahlung** ist es wichtig, Ihre Bankdaten sowie den Kontoinhaber des angegebenen Kontos bekanntzugeben. Wünschen Sie eine Auszahlung per Post, schreiben Sie in dieses Feld bitte „Postanweisung“ sowie Ihre aktuelle Adresse.

**Auszahlung** der Abfertigung als Kapitalbetrag auf meine nachfolgend angeführte Bankverbindung. Bitte beachten Sie, dass die Auszahlung auf dem Postweg bzw. die Überweisung auf ein Auslandskonto ohne Angabe von BIC/IBAN mit Kosten für den Anwartschaftsberechtigten verbunden ist! Bei der Auszahlung wird außerdem die Lohnsteuer in Höhe von 6 % in Abzug gebracht.

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Entscheiden Sie sich für die **Weiterveranlagung**, ist es nicht notwendig, das Formular zurück zu schicken.

**Weiterveranlagung** meiner Abfertigung in der BUAK Betriebliche Vorsorgekasse. Anmerkung: Rücksendung des Antrages nicht notwendig!!

Möchten Sie eine **Übertragung** in Ihre aktuelle Vorsorgekasse, geben Sie uns diese bitte bekannt.

**Übertragung** des Kapitalbetrages in die Vorsorgekasse meines neuen Arbeitgebers oder in eine für die Selbständigenvorsorge ausgewählte Vorsorgekasse.

Name der aktuellen Betrieblichen Vorsorgekasse: \_\_\_\_\_

Wünschen Sie eine **Überweisung** an ein **Versicherungsunternehmen**, bitten wir um Bekanntgabe der Daten.

**Überweisung an ein Versicherungsunternehmen**, bei dem ich bereits Versicherter im Rahmen einer betrieblichen Kollektivversicherung bin bzw. als Einmalprämie für eine nachweislich abgeschlossene Pensionszusatzversicherung (§ 108b EStG). Bitte entsprechenden Nachweis beilegen.

Name der Versicherung: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ Polizzennummer: \_\_\_\_\_

Sollten Sie eine **Überweisung** an eine **Pensionskasse** wünschen, bitten wir um Bekanntgabe der Daten.

**Überweisung** als Beitrag an eine **Pensionskasse**, bei der ich bereits Berechtigter im Sinne des Pensionskassengesetzes bin. Bitte entsprechenden Nachweis beilegen.

Name der Pensionskasse: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Möchten Sie eine **Pensionszusatzversicherung abschließen**, lassen wir Ihnen gerne ein Angebot zukommen.

Ich ersuche um **Übermittlung eines Angebots** Ihres Kooperationspartners – der Grazer Wechselseitigen Versicherung AG – für den Abschluss einer Pensionszusatzversicherung und werde nach Übermittlung dieses Angebots über die Verfügung entscheiden. Anmerkung: erst ab € 5.000,- möglich.

Gerne **informieren** wir auch Ihre anderen **Vorsorgekassen** und veranlassen die gewählte Verfügung.

Ich wünsche eine **Weiterleitung** meiner Verfügung an andere Vorsorgekassen.

Name/n der Vorsorgekasse/n: \_\_\_\_\_

Geben Sie uns bitte Ihre **Kontaktdaten** bekannt und **unterschreiben** Sie das Formular **eigenhändig**.

Geben Sie hier für Rückfragen bitte Ihre Tel. Nr. oder email-Adresse bekannt:

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers \_\_\_\_\_