Eingegebene Daten löschen

valitas COMPACTA

Kündigung Anschlussvertrag

1. Vorsorgewerk / Arbeitgeber

Name und Adresse

Vertrags-Nr.

2. Angaben zur Kündigung

Kündigung per

Kündigungsgrund

- ☐ Wechsel zu einer neuen Vorsorgeeinrichtung
- ☐ Keine BVG-pflichtige Arbeitnehmer/innen mehr angestellt
- ☐ Geschäftsaufgabe – (teilweise) Geschäftsübernahme ☐ Ja ☐ Nein

Der Vertrag wird mit dem **ausdrücklichen** Einverständnis des Personals oder der allfälligen Arbeitnehmervertretung aufgelöst: ☐ Ja ☐ Nein

3. Informationen für die Überweisung eines allfälligen Guthabens

Kontoinhaber (Name, Adresse)

IBAN

4. Informationen für die Überweisung der Freizügigkeitsleistungen des Personals

Kontoinhaber (Name, Adresse)

IBAN

Wichtige Hinweise
Der Vertrag kann nur mit dem **ausdrücklichen** Einverständnis des Personals oder der allfälligen Arbeitnehmervertretung aufgelöst werden. Mit Kündigung des Anschlussvertrags endet der Versicherungsschutz für die Risiken Tod und Invalidität ein Monat nach Auflösung des Vorsorgeverhältnisses (Art. 10 Abs. 3 BVG).
Bei Kündigung wegen Wechsel zu einer neuen Vorsorgeeinrichtung kann der Vertrag erst aufgelöst werden, wenn bis spätestens zum Ende des Vertrages der Nachversicherer bestätigt, dass während der Vertragslaufzeit bei der Compacta Sammelstiftung BVG entstandene Leistungsfälle (ausgenommen sind Alters- und Alterskinderrenten) mindestens zu den gleichen Bedingungen wie bei der Compacta Sammelstiftung BVG übernommen werden.

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die oben gemachten Angaben korrekt sind. Wer das Formular nicht wahrheitsgetreu ausfüllt, kann mit Haft oder Busse bis zu CHF 10'000.– bestraft werden (vgl. Art. 75 Ziff. 1 BVG).

Ort, Datum — Unterschrift **Arbeitgeber**vertreter/in

Ort, Datum — Unterschrift **Arbeitnehmer**vertreter/in

12.2022

Bestätigung betreffend Mitbestimmung des Personals über den Wechsel der Vorsorgeeinrichtung

Vorsorgewerk / Arbeitgeber

Name und Adresse

Kündigung per

Die Vorsorgekommission bestätigt die Kündigung des Anschlussvertrages des oben genannten Vorsorgewerks/Arbeitgeber bei der Compacta Sammelstiftung BVG per _____

Sie bescheinigt, dass das Personal am Kündigungsprozess gemäss Bundesgerichtsurteil BGE 9C_409/2019 vom 5. Mai 2020 beteiligt war und die Kündigung von der Mehrheit des Personals gutgeheissen wird.

Ort, Datum

Arbeitgebervertreter/in

Name / Vorname **Arbeitgeber**vertreter/in Unterschrift

Name / Vorname **Arbeitgeber**vertreter/in Unterschrift

Arbeitnehmervertreter/in

Name / Vorname **Arbeitnehmer**vertreter/in Unterschrift

Name / Vorname **Arbeitnehmer**vertreter/in Unterschrift

12.2022