

# Antrag für einen Einkauf in die Pensionskasse

Arbeitgeber

Vertrags-Nr.

Versicherte Person: Name

Vorname

AHV-Nr.

Adresse

Telefon Geschäft

PLZ, Ort

E-mail

Gewünschte Einkaufssumme in CHF

## **Einkäufe werden erst nach Eingang des vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Formulars verarbeitet!**

Guthaben auf Freizügigkeitskonti und Freizügigkeitspolice werden vom maximal möglichen Einkaufsbetrag abgezogen. Unter Umständen wird ein Teil Ihres allfällig vorhandenen Säule 3a-Guthabens am Einkaufsbetrag angerechnet.

Bitte beachten Sie, dass die aus einem freiwilligen Einkauf resultierenden Leistungen innerhalb der nächsten 3 Jahre nicht in Kapitalform bezogen werden dürfen. Dies bedeutet, dass Sie den entsprechenden Betrag (zuzüglich Zins) innerhalb dieser Frist bei einem Vorbezug für Wohneigentum, bei einer Kapitalauszahlung, bei Pensionierung oder bei einer Barauszahlung bei Austritt nicht in Kapitalform beziehen können.

- Bestehen auf Ihren Namen Freizügigkeitskonti oder Freizügigkeitspolice?  ja  nein  
Wenn ja, bitte aktuelle Auszüge sämtlicher Freizügigkeitspolice und -konti beilegen.
- Haben Sie schon einmal bei einer Pensionskasse oder von einem Freizügigkeitskonto einen Vorbezug für Wohneigentum gemacht?  ja  nein  
Wenn ja: Datum des Vorbezugs \_\_\_\_\_ Summe \_\_\_\_\_  
Wurde der Vorbezug ganz oder teilweise zurückgezahlt?  ja  nein  
Wenn ja: Datum der Rückzahlung \_\_\_\_\_ Summe \_\_\_\_\_
- Beziehen oder bezogen Sie Altersleistungen?  ja  nein  
Wenn ja: Name der Vorsorgeeinrichtung \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. \_\_\_\_\_
- Waren Sie schon einmal selbstständig erwerbend?  ja  nein  
Wenn ja, bestehen aus dieser Zeit Vorsorgekonti oder -police im Rahmen der 3. Säule?  ja  nein  
Wenn ja, bitte aktuelle Auszüge und Steuerbestätigungen sämtlicher Vorsorgekonti und -police beilegen.
- Sind Sie nach dem 01. 01. 2006 aus dem Ausland zugezogen?  ja  nein  
Wenn ja: Datum des Zuzugs \_\_\_\_\_  
Waren Sie vorher schon einmal bei einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung versichert?  ja  nein  
Wenn ja, bitte Versicherungsausweise oder Austrittsabrechnung beilegen.

Unsere Bankverbindung für die Überweisung lautet:

UBS AG, Postfach, 6031 Zug, Konto-Nr. 261401.M1Y, Clearing-Nr. 273 (IBAN CH66 0027 3273 2614 01M1 Y)

Die Zahlung wird / wurde mit Valuta \_\_\_\_\_ veranlasst.

Ich bestätige, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäss beantwortet habe.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person