

Antrag freiwilliger Einkauf (siehe separates Merkblatt Einkauf)

Name Vorsorgeeinrichtung

Name Arbeitgeber

Kategorie

Versicherte Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

- ledig
 verheiratet
 geschieden
 verwitwet
 eingetragene Partnerschaft
 aufgelöste Partnerschaft

Sozialversicherungsnummer

756.

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Kontaktadresse für Rückfragen
tagsüber (E-Mail oder Telefonnr.)

Bei Stellenwechsel und Eintritt in die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers sind gemäss den gesetzlichen Bestimmungen sowohl die Austrittsleistung der früheren Vorsorgeeinrichtung als auch allfällig vorhandene weitere Guthaben bei Freizügigkeitseinrichtungen der 2. Säule zu übertragen, d. h. in die neue Kasse einzubringen (Art. 4 Abs. 2bis FZG). Bei ehemals Selbständigerwerbenden sind zudem die Vorsorgeguthaben der gebundenen Selbstvorsorge (Säule 3a) in bestimmtem Umfang zu berücksichtigen (Art. 60a BVV 2). Ferner sind die Einkaufsmöglichkeiten bei einem Zuzug aus dem Ausland in den ersten fünf Jahren nach Eintritt in eine schweizerische Vorsorgeeinrichtung eingeschränkt (Art. 60b BVV 2).

Bitte lesen Sie das Merkblatt Einkauf aufmerksam durch.

Verfügen Sie im Rahmen der 2. Säule über Freizügigkeitskonti oder -policen oder besteht eine weitere Vorsorge bei einer anderen Stiftung?

- Nein
 Ja, ich verfüge über folgende Guthaben:

Saldo/Rückkaufswert per 31.12.	Name/Adresse Bank/Versicherung

Waren Sie jemals selbständig erwerbend?

- Nein
- Ja,
- aber ich verfüge dennoch über keine Vorsorgekonti oder -policen im Rahmen der Säule 3a.
- ich verfüge über folgende Säule 3a - Konti/-policen (bitte Auszüge/Steuerbestätigungen beilegen):

Saldo/Rückkaufswert per 31.12.	Name/Adresse Bank/Versicherung

Wohneigentumsförderung

Haben Sie bei früheren Pensionskassen und/oder von Freizügigkeitskonti oder -policen Vorbezüge getätigt und diese noch nicht oder nicht vollumfänglich zurückbezahlt?

- Nein
- Ja (bitte entsprechende Belege beilegen)

Sind Sie in den letzten fünf Jahren aus dem Ausland zugezogen?

- Nein
- Ja,
- Ich war bereits früher (vor dem letzten Zuzug) in einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung versichert
Datum des Eintritts in diese Vorsorgeeinrichtung: _____
(bitte Vorsorgeausweise und/oder Austrittsabrechnungen beilegen)
- Datum des Eintritts in eine schweizerische Vorsorgeeinrichtung nach dem Zuzug aus dem Ausland:

Ich beabsichtige, folgende freiwillige Einlage zu tätigen:

Gewünschter Einkaufsbetrag: CHF _____

Vorgesehenes Einkaufsdatum: _____

- Einkauf in die reglementarischen Leistungen zur Verbesserung des Vorsorgeschatzes.
- Einkauf zum Auskauf der Kürzung der Altersleistung infolge vorzeitigem Altersrücktritt
(nur sofern im Vorsorgereglement vorgesehen)

Ich beabsichtige einen vorzeitigen Altersrücktritt per: _____ im Alter von: _____ Jahren

Bei Verzögerung oder Nichtantreten des vorzeitigen Altersrücktrittes darf das Leistungsziel um nicht mehr als 5 Prozent überschritten werden. Ich bestätige hiermit, davon Kenntnis genommen zu haben, dass in diesem Fall das Altersguthaben nicht mehr verzinst wird und es sind keine Sparbeiträge mehr zu leisten. Ist das reglementarische Leistungsziel beim Altersrücktritt immer noch um mehr als 5 Prozent überschritten, fällt der übersteigende Betrag der Stiftung zu.

Ich bestätige hiermit, das Merkblatt Einkauf gelesen zu haben und sämtliche Angaben auf diesem Einkaufsantrag wahrheitsgetreu, vollständig und korrekt beantwortet zu haben. Allfällige Konsequenzen aufgrund unvollständiger und/oder falscher Angaben trage ich vollumfänglich selbst.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person