



Antrag zur Auszahlung/Weitervergütung

Vorsorgenehmer

Herr Frau

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Vers.-Nr.	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>	Heiratsdatum	<input type="text"/>

Konto-Nr.

Weitervergütung an eine neue Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse, Freizügigkeitsstiftung)

Bitte legen Sie einen Einzahlungsschein der neuen Vorsorgeeinrichtung bei.

Neuer Arbeitgeber	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Neue Vorsorgeeinrichtung	<input type="text"/>	Vertrags-Nr.	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>	Konto-Nr./IBAN	<input type="text"/>

Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung

Auszahlungsgrund

Endgültiges Verlassen der Schweiz oder des Fürstentums Liechtenstein

Selbständige Erwerbstätigkeit

Freizügigkeitsguthaben ist geringer als ein Jahresbeitrag

Erreichen des gesetzlichen Rentenalters
(Frühestens 5 Jahre vorher, spätestens 5 Jahre danach)

Tod des Vorsorgenehmers

Bezug einer vollen Invalidenrente der IV

Benötigte Unterlagen

Abmeldebestätigung der letzten Wohngemeinde (nicht älter als 6 Monate) sonst aktuelle Wohnsitzbescheinigung, Kopie vom Pass

Aktuelle Bestätigung über die Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit im **Haupterwerb** von der AHV-Ausgleichskasse oder Kopie der letzten AHV-Beitragsverfügung mit dem deklarierten HV-Bruttolohn, nicht älter als ein Jahr

Kopie des aktuellen Vorsorge- bzw. Lohnausweises

Bei Wohnsitz im Ausland:
aktuelle Wohnsitzbescheinigung

Durch Begünstigte mittels Todes-, Erb- und Familienschein zu belegen

Kopie der aktuellen Rentenverfügung der eidgenössischen Invalidenversicherung

Bestimmungen nach Zivilstand

- Verheiratete oder eingetragene Partnerschaften
Schriftliche Zustimmung des (Ehe-)partners, sowie amtliche Beglaubigung beider Unterschriften
- Geschiedene oder gerichtlich aufgelöste Partnerschaften
Kopie der Scheidungskonvention, gerichtliche Auflösung
- Bei unverheirateten Personen oder nicht eingetragener Partnerschaft
Amtliche Zivilstandsbestätigung (nicht älter als ein Monat)



Antrag zur Auszahlung/Weitervergütung

Der Vorsorgenehmer erklärt:

- in den vergangenen 3 Jahren keine Einkäufe in die berufliche Vorsorge getätigt zu haben
- in den vergangenen 3 Jahren Einkäufe gemäss beigelegter Bescheinigung der Pensionskasse getätigt zu haben (Bescheinigung beilegen)
-

Bankverbindung

Bitte legen Sie einen Einzahlungsschein bei.

Bank/Post	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Konto-Nr.	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>

Unterschrift/en

Ort, Datum	<input type="text"/>	Vorsorgenehmer	<input type="text"/>
------------	----------------------	----------------	----------------------

Ich bin mit der Barauszahlung einverstanden	<input type="text"/>	Ehegatte, bzw. eingetragener Partner	<input type="text"/>
---	----------------------	--------------------------------------	----------------------

- Amtliche Beglaubigung beider Unterschriften (bei Barauszahlung)

(Friedensrichter, Notar oder Wohngemeinde)