

## Einkaufsformular

(Einkauf von Beitragsjahren und Leistungserhöhungen sowie in die vorzeitige Pensionierung)

Arbeitgeber	Vertrag-Nr.
Name	Vorname
Strasse	PLZ/Ort
Geburtsdatum	Zivilstand/Datum
E-Mail	Telefon

**Damit wir eine Einkaufsberechnung vornehmen können, bitten wir Sie freundlich, die nachfolgenden Fragen vollständig zu beantworten und uns das Formular unterzeichnet zurückzusenden.**

- Haben Sie Freizügigkeitsguthaben der 2. Säule, die Sie noch nicht eingebbracht haben?  
(Betrifft Freizügigkeitskonten und -policen oder Austrittsleistung der bisherigen Pensionskasse)  
- wenn ja, wie hoch ist die aktuelle gesamte Summe (Konto + Depot)?  ja  nein CHF \_\_\_\_\_
- Wie hoch sind Ihre Guthaben (Konto + Depot) in der Säule 3a per 31. Dezember des Vorjahres? CHF \_\_\_\_\_
- Haben Sie im Rahmen der 2. Säule einen Vorbezug für Wohneigentum getätigt, den Sie noch nicht zurückbezahlt haben?  ja  nein
- Beziehen Sie von einer Pensionskasse eine Altersrente oder haben Sie sich bereits ein Alterskapital auszahlen lassen?  
(Wenn ja, bitte Abrechnung der Pensionskasse beilegen)  ja  nein
- Sind Sie im Ausland wohnhaft (Grenzgänger) oder aus dem Ausland zugezogen und innerhalb der letzten 5 Jahre erstmalig in eine schweizerische Vorsorgeeinrichtung eingetreten?  
- wenn ja, wann? Erstmaliges Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  ja  nein

### Bestätigung

Ich bestätige, sämtliche Angaben korrekt und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben, und dass ich das Merkblatt zum Einkauf zur Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift versicherte Person