

Einkaufsformular

(Einkauf von Beitragssjahren 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 Vorseineinrichtung eingetreten?
- wenn ja, wann? ja nein
Erstmaliges Eintrittsdatum: _____

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 _____