

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 eingebracht haben? ☐ ja ☐ nein
(Betrifft Freizügigkeitskonten und -policen oder Austrittsleistung der bisherigen Pensionskasse)
- wenn ja, wie hoch ist die aktuelle gesamte Summe (Konto + Depot)? 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? ☐ ja ☐ nein
(Wenn ja, bitte Abrechnung der Pensionskasse beilegen)
- Sind Sie im Ausland wohnhaft (Grenzgänger) oder aus dem Ausland zugezogen und innerhalb der letzten 5 Jahre erstmalig in eine schweizerische Vorsorgeeinrichtung eingetreten? ☐ ja ☐ nein
- wenn ja, wann? _____ 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