

PERSÖNLICHE ANGABEN DES VERSICHERTEN

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet
 eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft

ANGABEN BETREFFEND GUTHABEN UND LEISTUNGEN DER 2. SÄULE

Haben Sie einen Vorbezug zum Kauf eines Wohneigentums erhalten, den Sie noch nicht erstattet haben? ja nein

Erhielten Sie oder erhalten Sie bereits Pensionsleistungen von Ihrer vorherigen Vorsorgeeinrichtung? ja nein

Besitzen Sie eine oder mehrere Freizügigkeitspolice(n) oder -konti? ja nein

Falls ja, bitte legen Sie uns den Kontoauszug bei und vervollständigen Sie folgende Angaben:

Name und Adresse der Bank/Versicherung

Freizügigkeitsleistung am 31.12.

1. _____

CHF _____

2. _____

CHF _____

ANGABEN BETREFFEND DEN GUTHABEN DER SÄULE 3A

Waren Sie in der Vergangenheit selbständig erwerbstätig? ja nein

Wenn ja, haben Sie während dieser Zeit Einzahlungen in die gebundene Vorsorge der Säule 3a gemacht? ja nein

Wenn ja, benötigen wir eine Bescheinigung sämtlicher Guthaben in der gebundenen Säule 3a per Ende des Vorjahres.

ZUSATZINFORMATIONEN BEI ANKUNFT AUS DEM AUSLAND

Sind Sie seit weniger als 5 Jahren in der Schweiz wohnhaft? ja nein

Falls ja, Datum der Ankunft in der Schweiz: _____

Waren Sie bereits bei einer Vorsorgeeinrichtung in der Schweiz versichert vor dem Wegzug ins Ausland? ja nein

Falls ja, bitte den letzten Vorsorgeausweis oder die Austrittsabrechnung beilegen.

Wir weisen Sie darauf hin, dass die verlangten Beilagen unbedingt Ihrem Antrag beigelegt werden müssen. Andernfalls können wir Ihnen die maximale Einkaufssumme nicht mitteilen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Versicherten: _____