

## Antrag auf Barauszahlung der Austrittsleistung

### Personalien

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort / Land: \_\_\_\_\_

AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Ich wünsche die Barauszahlung meiner gesamten Austrittsleistung, weil...

- ich die Schweiz endgültig verlasse und sich mein Wohnsitz im Zeitpunkt der Auszahlung im Ausland befindet. Die Quellensteuer kann zurückgefordert werden, sofern mit dem neuen Wohnsitzland ein Doppelbesteuerungsabkommen besteht.\*
- ich die Altersleistung beziehen möchte (Frauen ab Alter 59 möglich, Männer ab Alter 60).

### Überweisungsangaben

Die gesamte Austrittsleistung ist wie folgt zu verwenden:

IBAN Nr. \_\_\_\_\_

Lautend auf: \_\_\_\_\_

SWIFT-Code: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Adresse / PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

**Hinweis:** das Konto muss zwingend auf den Namen des Vorsorgenehmers oder auf ein und/oder-Konto mit dem Ehepartner lauten. Die Auszahlung muss auf ein Konto bei einer Schweizer Bank erfolgen.

- Ich bestätige mit meiner untenstehenden Unterschrift, dass ich in den letzten 3 Jahren **keinen Einkauf** in die Pensionskasse getätigt habe.
- Ich habe in den letzten 3 Jahren **Einkäufe** in die Pensionskasse **getätigt** (bitte alle Einkaufsbescheinigungen beilegen oder auf separater Liste sämtliche Einkäufe mit Datum und Betrag deklarieren).

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass gemäss der neusten Rechtssprechung das gesamte Vorsorgevermögen 3 Jahre seit dem letzten Einkauf im Kreislauf der 2. Säule verbleiben muss.

Weiter bestätigt der/die Vorsorgenehmer/in mit seiner untenstehenden Unterschrift ausdrücklich, dass der zur Begründung des Leistungsanspruches geltend gemachte Sachverhalt der vollständigen Wahrheit entspricht und nimmt zur Kenntnis, dass mit der Barauszahlung sämtliche Ansprüche gegenüber der Freizügigkeitseinrichtung erfüllt sind.

Ort, Datum:

Unterschrift Vorsorgenehmer/in

Ort, Datum:

Unterschrift Ehepartner/in bzw. eingetragener/e Partner/in

\* Bei verheirateten Personen oder eingetragener Partnerschaft sind beide Unterschriften auf diesem Formular in der Schweiz oder durch die Botschaft zu beglaubigen.