

Antrag für einen Einkauf

Versicherte Person

Name	Versicherungsnummer
Vorname	Geburtsdatum
	Sozialversicherungsnummer
Adresse	Zivilstand

Gewünschte Einkaufssumme

CHF

1. Guthaben aus der beruflichen Vorsorge

Hat eine versicherte Person Vorsorgeguthaben, die in der bisherigen Vorsorgeeinrichtung verbleiben, oder Freizügigkeitsguthaben, die sie nicht in eine Vorsorgeeinrichtung übertragen musste, reduziert sich die maximale Einkaufssumme um diese Beträge. War sie in der Vergangenheit selbständig erwerbstätig und hat während dieser Zeit Einzahlungen im Rahmen der gebundenen Selbstvorsorge (Säule 3a) getätigt, sind die Bestimmungen gemäss Art. 60a Abs. 2 der Verordnung über die berufliche Alters-, Hinterlassenen- und Invalidenvorsorge (BVV 2) zu berücksichtigen.

Damit wir die maximale Einkaufssumme in Einklang mit den gesetzlichen Bestimmungen berechnen können, benötigen wir die untenstehenden Informationen.

1.1 Freizügigkeitsguthaben

Besitzen Sie Freizügigkeitsguthaben (Freizügigkeitskonto / -police), die Sie nicht in die Pensionskasse Post eingebracht haben? Ja Nein

Wenn "Ja":

Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung	Stand per	Betrag CHF
_____	_____	_____
_____	_____	_____

1.2 Altersleistungen

Beziehen Sie bereits Altersleistungen oder haben Sie diese in Form von Kapital bezogen? Ja Nein

Wenn "Ja", bitte Bescheinigung über den Stand Ihres Altersguthabens im Zeitpunkt der Pensionierung beilegen.

1.3 Selbständigkeit

Waren Sie in der Vergangenheit einmal selbständig erwerbstätig und haben während dieser Zeit Einzahlungen im Rahmen der gebundenen Selbstvorsorge Säule 3a getätigt? Ja Nein

Wenn "Ja":

Name und Adresse der Bank/Versicherung	Stand per	Betrag CHF
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bitte einen aktuellen Kontoauszug beilegen.

Antrag für einen Einkauf

1.4 Säule 3a

Haben Sie vor, Gelder aus der Säule 3a zu transferieren? Ja Nein

2. Vorbezüge im Rahmen der Wohneigentumsförderung

Haben Sie bei Ihrer früheren Vorsorgeeinrichtung einen oder mehrere Vorbezüge im Rahmen der Wohneigentumsförderung getätigt und diesen noch nicht zurückbezahlt? Ja Nein

Wenn "Ja":

Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung	Datum	Betrag CHF
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. Zuzug aus dem Ausland

Sind Sie innerhalb der letzten fünf Jahre aus dem Ausland zugezogen und haben vorher nie einer Vorsorgeeinrichtung in der Schweiz angehört? Ja Nein

Wenn "Ja":

Datum des Zuzuges

Nach Eingang und Prüfung des Antrags wird Ihnen eine entsprechende Einkaufsofferte zugestellt.

Ich bestätige, die Angaben wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

_____	X
Ort, Datum	Unterschrift

Für Rückfragen bitte angeben:

_____	_____
E-Mail	Telefon

Bitte das Formular gut leserlich, vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden. Danke!