

Antrag Barauszahlung der Austrittsleistung

Arbeitgeber / Vorsorgewerk

Vorsorgeplan

Antragsteller / Versicherte Person

Name

Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Sozialversicherungsnummer

Zivilstand

Austritt per

Ich beantrage die Barauszahlung aus folgendem Grund:

- a) die Austrittsleistung beträgt weniger als mein persönlicher Jahresbeitrag (gilt auch bei Ausreise in einen EU- oder EFTA-Wohnsitzstaat)
- b) Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb
- c) definitive Abreise aus der Schweiz in einen Nicht EU- oder EFTA-Staat
- d) definitive Abreise aus der Schweiz in einen EU- oder EFTA-Staat
- 1) Barauszahlung des überobligatorischen Teils der Austrittsleistung
- 2) Barauszahlung der ganzen Austrittsleistung

(nur gegen Nachweis gem. Bedingungen auf Seite 2, d) Ziff. 2)

Unterlagen, die diesem Antrag beizulegen sind:

für a) – d)

- Bei ledigen, geschiedenen und verwitweten Versicherten und bei Versicherten in aufgelöster Partnerschaft:
 - aktueller Zivilstandsnachweis
- Bei verheirateten Versicherten oder Personen in eingetragener Partnerschaft:
 - Beträgt die Austrittsleistung mehr als CHF 2'000 ist die Unterschrift des Ehegatten/eing. Partners amtlich beglaubigen zu lassen.
 - Falls unter CHF 2'000: Kopie der gültigen Identitätskarte oder des gültigen Reisepasses des zustimmenden Ehegatten/ eingetragenen Partners.

für b)

- Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse „Selbständig im Haupterwerb“ oder falls nicht erteilt:
 - Formular „Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb“
 - Belege welche die Selbständigkeit nachweisen (z.B. Rechnungen)

für c)

- Abmeldebestätigung der Wohnsitzgemeinde

für d)

1)

- Abmeldebestätigung der Wohnsitzgemeinde

2)

- Abmeldebestätigung der Wohnsitzgemeinde, zudem:
- Bestätigungsschreiben Sicherheitsfonds BVG betr. keine Sozialversicherungspflicht
Internet-Link Verbindungsstelle: http://www.sfbvg.ch/xml_1/internet/de/intro.cfm

Auszahlungsadresse (Bitte Einzahlungsschein beilegen)

Bank / Post / Versicherung
(Name, Adresse)

lautend auf

Konto Nr.

Clearing/BLZ

SWIFT Code

IBAN Nr. / Postkonto Nr.

Ort

Unterschrift austretende Person

Datum

Zustimmung des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners

Ort

Unterschrift des Ehegatten/eingetragenen Partners

Datum

Die Echtheit der Unterschrift des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners bescheinigt

Ort

Beglaubigung durch Amtsstelle **

Datum

**** Die Beglaubigung der Unterschrift darf bis zum Auszahlungstag maximal 6 Monate alt sein.**