

Antrag Barauszahlung der Austrittsleistung

Arbeitgeber / Vorsorgewerk

Vorsorgeplan

Versicherte Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

- ledig verheiratet geschieden verwitwet
 eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft

Sozialversicherungsnummer

756.

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Austritt per

Auszahlungsgrund

- 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)

Für c-d): Bitte geben Sie Ihre neue Wohnadresse an:

Strasse, Nr.

PLZ, Ort, Land

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/eingetragenen 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 betreffend Aufnahme selbständiger Erwerbstätigkeit
- Belege, welche die Selbständigkeit nachweisen (z.B. Rechnungen, Handelsregisterauszug, Mietvertrag)

für c)

- Abmeldebestätigung der Wohnsitzgemeinde

für d)

1)

- Abmeldebestätigung der Wohnsitzgemeinde

2)

- Abmeldebestätigung der Wohnsitzgemeinde
- Bestätigung des Sicherheitsfonds BVG, dass keine Sozialversicherungspflicht besteht
Das Antragsformular finden Sie unter www.verbindungsstelle.ch

Auszahlungsadresse

(Wenn möglich QR-Code 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.*