

Firma : Mitglied-Nr. :

PERSÖNLICHE ANGABEN DES VERSICHERTEN

Name und Vorname : Geburtsdatum :

Adresse :

Zivilstand : ledig verheiratet geschieden verwitwet
 in eingetragener Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft

Telefon Geschäft : Telefon privat :

ANGABEN BETREFFEND GUTHABEN UND LEISTUNGEN DER 2. SÄULE

- Sind Sie in den Genuss eines Vorbezugs für Wohneigentumsförderung gekommen, den Sie noch nicht zurück gezahlt 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:

	<u>Name und Adresse der Bank/Versicherung</u>	<u>Freizügigkeitsleistung am 31.12.</u>
1.
2.

ANGABEN BETREFFEND DEN GUTHABEN DER SÄULE 3A

- Besitzen Sie eine oder mehrere Policen oder Konti der Säule 3a? ja nein
 Falls ja, bitte den Kontoauszug/die steuerlichen Bestätigungen beilegen und folgende weiteren Angaben machen:

	<u>Name und Adresse der Bank/Versicherung</u>	<u>Saldo/Rückkaufswert am 31.12.</u>
1.
2.

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 und Datum: Unterschrift des Versicherten: