

Angaben zur Auszahlung des Pensionskapitals

Persönliche Angaben des Versicherten

Name

Vorname

AHV-Nr. . . . Geburtsdatum | | / | | / | | | |

E-Mail Telefon

Zivilstand ledig verheiratet geschieden verwitwet
 eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft



Anlagen

Bitte fügen Sie eine Fotokopie eines Ausweises und für Personen, die nicht verheiratet / nicht in einer eingetragenen Partnerschaft leben, einen von der Heimatgemeinde zu beantragenden Personenstandsausweis bei.

Ich bestätige, dass (Antwort erforderlich)

- Ich beabsichtige, die Schweiz zu verlassen oder dass ich nicht in der Schweiz wohnhaft bin.
 Ich nehme davon Kenntnis, dass das Vorsorgekapital einer Quellensteuer unterliegt.

Adresse im Ausland

Strasse

PLZ, Ort

Land

- Ich habe nicht die Absicht, die Schweiz zu verlassen.
 Ich nehme davon Kenntnis, dass der Betrag der Kapitalleistung den Steuerbehörden schriftlich gemeldet wird.

Zahlungsangaben

(bitte Einzahlungsschein oder Bankidentifikations-Ausweis beilegen)

IBAN

Währung CHF EUR

Bank / Post

PLZ, Ort

Kontoinhaber

Unterschriften



Die Unterschrift des Partners ist für verheiratete, in eingetragener Partnerschaft und getrennte Personen obligatorisch.
Sie muss von einem Notar oder von einem offiziellen Organ beglaubigt werden.

Unterschrift des/r Ehegatte/in / des eingetragenen Partners

Amtliche Beglaubigung - Stempel und Unterschrift

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Wahrheit der obigen Angaben.

Datum

Ort

Unterschrift des/r Versicherten