

**Antrag auf Barauszahlung der Austrittsleistung – infolge Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit****Personalien**

Name:	Vorname:
AHV-Nr.:	Nationalität:
Strasse / Nr.:	PLZ / Ort / Land:
Telefonnummer:	Depotnummer:

**Überweisungsangaben**

Die gesamte Austrittsleistung ist wie folgt zu verwenden:

IBAN Nr.
Lautend auf:
SWIFT-Code:
Bank:
Adresse / PLZ / Ort:

**Hinweis:**

Das Konto muss zwingend auf den Namen des Vorsorge-nehmers oder auf ein und/oder-Konto mit dem Ehepartner lauten.  
**Die Auszahlung muss auf ein Konto bei einer Schweizer Bank erfolgen.**

- Ich bestätige mit meiner untenstehenden Unterschrift, dass ich eine selbständige Erwerbstätigkeit im **Haupterwerb** aufnehme und der **obligatorischen beruflichen Vorsorge nicht mehr unterstehe**.
- Ich bestätige mit meiner untenstehenden Unterschrift, dass ich in den letzten 3 Jahren **keinen Einkauf** in die Pensionskasse getätigt habe.
- Ich habe in den letzten 3 Jahren **Einkäufe** in die Pensionskasse **getätigt** (bitte alle Einkaufsbescheinigungen beilegen oder auf separater Liste sämtliche Einkäufe mit Datum und Betrag deklarieren).

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass gemäss geltender Rechtsprechung das gesamte Vorsorgevermögen 3 Jahre seit dem letzten Einkauf im Kreislauf der 2. Säule verbleiben muss.

Weiter bestätigt der/die Vorsorgenehmer/in mit seiner untenstehenden Unterschrift ausdrücklich, dass der zur Begründung des Leistungsanspruches geltend gemachte Sachverhalt der vollständigen Wahrheit entspricht und nimmt zur Kenntnis, dass mit der Barauszahlung sämtliche Ansprüche gegenüber der Freizügigkeitseinrichtung erfüllt sind.

Ort, Datum:

Unterschrift Vorsorgenehmer/in  
(zwingend bei Barauszahlung)

Ort, Datum:

\*Unterschrift Ehepartner/in bzw. eingetragener/e Partner/in  
(zwingend bei Barauszahlung)

**Bei verheirateten Personen oder eingetragener Partnerschaft sind in der Schweiz oder durch die Botschaft beide Unterschriften auf diesem Formular zu beglaubigen.**

**Folgende Dokumente sind diesem Antrag beizulegen:**

- Bestätigung über die Aufnahme der selbständigen Erwerbstätigkeit von der AHV-Ausgleichskasse
- Für verheiratete Personen / eingetragene Partnerschaft: Kopie Heiratsurkunde oder Familienbüchlein
- Für ledige Personen: Aktueller Zivilstandsnachweis von der Gemeinde
- Ausweiskopie (wenn verheiratet/eingetragene Partnerschaft; Ausweiskopie beider Ehegatten)