

## Fragebogen für freiwillige Einkäufe

### Versicherte Person

Anrede:  Herr  Frau AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Zivilstand: \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. P: \_\_\_\_\_ E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen bitten wir Sie, die nachstehenden Fragen wahrheitsgetreu zu beantworten und uns den Fragebogen unterzeichnet inkl. allfälliger Beilagen einzureichen.

### 1. Angaben zu anrechenbaren Guthaben im Rahmen der beruflichen Vorsorge

Sind Sie zusätzlich bei einer anderen Pensionskasse vorsorgeversichert?  ja  nein

Wenn «ja», legen Sie diesem Fragebogen auch einen aktuellen Vorsorgeausweis der anderen Pensionskasse bei.

Verfügen Sie über weitere Vorsorgeguthaben im Rahmen der 2. Säule in Form von Freizügigkeitspolicen, Freizügigkeitskonten oder pendenten Austrittsleistungen, die noch nicht an uns überwiesen wurden?  ja  nein

Wenn «ja», legen Sie bitte diesem Fragebogen die entsprechenden Auszüge bei, welche uns über die aktuelle Höhe der vorhandenen Guthaben informiert.

### 2. Angaben zu anrechenbaren Guthaben der gebundenen Selbstvorsorge Säule 3a

Verfügen Sie über Vorsorgeguthaben im Rahmen der gebundenen Säule 3a?  ja  nein

Wenn «ja»: Haben Sie allenfalls bereits Beiträge vor Vollendung des 24. Altersjahres in die gebundene Vorsorge Säule 3a einbezahlt?  ja  nein

Wenn «ja», legen Sie bitte diesem Fragebogen die entsprechenden Auszüge bei, welche uns über die aktuelle Höhe der vorhandenen Guthaben informiert.

Sind Sie je einer selbständigen Erwerbstätigkeit nachgegangen und haben während dieser Zeit Beiträge zugunsten der Säule 3a einbezahlt?  ja  nein

Wenn «ja», legen Sie bitte diesem Fragebogen die entsprechenden Auszüge bei, welche uns über die aktuelle Höhe der vorhandenen Guthaben informiert.

### 3. Angaben zum Vorsorgeausgleich infolge Scheidung

Beziehen Sie aufgrund eines erfolgten Vorsorgeausgleichs bei Scheidung ab 01.01.2017 eine lebenslange Rente als berechtigter Ehepartner?

ja  nein

Wenn «ja», legen Sie bitte diesem Schreiben eine Kopie der entsprechenden Berechnungs- und Auszahlungsdokumente bei.

### 4. Angaben zum Bezug Altersleistungen

Beziehen Sie bereits von einer anderen Pensionskasse eine Altersrente und/oder haben Sie bereits Altersleistungen in Form einer Kapitalauszahlung bezogen?

ja  nein

Wenn «ja», legen Sie bitte diesem Schreiben eine Kopie der entsprechenden Berechnungs- und Auszahlungsdokumente bei.

### 5. Angaben zu bereits getätigten Vorbezügen für Wohneigentum (WEF)

Haben Sie vor Eintritt in unsere Pensionskasse allfällige Vorbezüge für Wohneigentum (WEF) aus der 2. Säule getätigt?

ja  nein

Wenn «ja», legen Sie bitte diesem Schreiben die entsprechenden Belege bei, welche uns über die ursprüngliche Höhe und Zeitpunkt der Vorbezüge informieren.

### 6. Zuzug aus dem Ausland

Sind Sie in den letzten 5 Jahren aus dem Ausland in die Schweiz zugezogen?

ja  nein

Wenn «ja», Datum der Einreise \_\_\_\_\_

Waren Sie bereits einmal bei einer Vorsorgeeinrichtung in der Schweiz versichert?

ja  nein

Wenn «ja», legen Sie bitte diesem Schreiben die entsprechenden Belege (Versicherungsausweis/Bestätigung der Versicherung) bei.

### 7. Vollständigkeitserklärung und Unterschrift

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

Eine Unterlassung oder Ungenauigkeit der obenstehenden Angaben kann steuerliche Folgen haben, für welche die versicherte Person die volle Verantwortung trägt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der versicherten Person