

Antrag Auszahlung infolge Aufnahme selbständiger Erwerbstätigkeit

Die männliche umfasst jeweils auch die weibliche Form sowie die Einzahl die Mehrzahl. Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen. Sämtliche Angaben sind obligatorisch. Streichungen oder Korrekturflüssigkeiten sind unzulässig.

Der unterzeichnete Vorsorgenehmer beantragt die Auszahlung des untenstehenden Freizügigkeitsguthabens aufgrund seiner Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb.

Personalien

Konto Nr. _____

Frau Herr

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon 1 _____

Telefon 2 _____

E-Mail-Adresse _____

Nationalität/en _____

AHV-Nr. _____

Zivilstand

ledig

geschieden seit (Datum) _____

in aufgelöster eingetragener Partnerschaft seit (Datum) _____

verwitwet von Ehepartner / eingetragendem Partner seit (Datum) _____

verheiratet / in eingetragener Partnerschaft (Bitte Untenstehendes ausfüllen.)

• Datum der Eheschliessung / Eintragung der Partnerschaft _____

• Name und Vorname Ehepartner / eingetragener Partner _____

• Geburtsdatum Ehepartner / eingetragener Partner _____

• Geschlecht Ehepartner / eingetragener Partner

weiblich männlich

Erwerbstätigkeit

Führen Sie die selbständige Tätigkeit im Haupterwerb und in der Schweiz aus?

Ja

Nein (Eine Auszahlung ist nicht möglich.)

Üben Sie neben der selbständigen Tätigkeit im Haupterwerb weitere Erwerbstätigkeiten im Nebenerwerb aus?

Ja (Bitte Lohnabrechnungen beilegen.)

Nein

Wann haben Sie die selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb aufgenommen?

Vor weniger als einem Jahr (Bitte Unterlagen beilegen, siehe «Obligatorische Beilagen» unten.)

Vor mehr als einem Jahr (Eine Auszahlung ist nicht möglich; Ausnahme: BGE 134 V 170 mit beigelegtem Nachweis der betrieblichen Investition, siehe «Obligatorische Beilagen» unten)

Verpfändung für Wohneigentumsförderung

Ist das Vorsorgeguthaben verpfändet?

Nein

Ja (Bitte Pfandentlassungserklärung des / der früheren Pfandgläubiger/-s beilegen.)

Barauszahlungen, Vorbezüge für Wohneigentumsförderung und Einkäufe

Haben Sie sich in den letzten drei Jahren eines Ihrer Vorsorgeguthaben wegen eines Barauszahlungsgrunds auszahlen lassen?

Ja (Wichtiger Hinweis: Diese Barauszahlung kann erhebliche Steuerfolgen auslösen. Klären Sie dies mit Ihrer Steuerbehörde ab.)

Nein

Haben Sie in den letzten drei Jahren eines Ihrer Vorsorgeguthaben wegen Wohneigentumsförderung vorbezo-
gen?

- Ja (Wichtiger Hinweis: Diese Barauszahlung kann erhebliche Steuerfolgen auslösen. Klären Sie dies mit Ih-
rer Steuerbehörde ab.)
- Nein

Haben Sie in den letzten drei Jahren freiwillige Einkäufe in Ihre Pensionskasse getätigt?

- Ja (Wichtiger Hinweis: Diese Barauszahlung kann erhebliche Steuerfolgen auslösen. Klären Sie dies mit Ih-
rer Steuerbehörde ab.)
- Nein

Auszahlungsanweisung

(Saldierung, keine Teilauszahlung möglich.)

IBAN / Konto Nr.

Bankname und IID (Clearing-Nr.)
(nur falls keine IBAN)

Vorname und Name Kontoinhaber

Adresse Kontoinhaber

PLZ und Ort Kontoinhaber

Termin (längstens sechs Monate
nach Eingang des Antrags)

frühester Termin oder _____

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben und der eingereichten Dokumente. Ich bestätige, dass ich keine Arbeitslosen- oder Insolvenzenschädigung erhalte und vor weniger als einem Jahr eine selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb aufgenommen habe. Ich ermächtige die Freizügigkeitsstiftung der WIR Bank («Stiftung»), falls erforderlich, ihrerseits weitere Abklärungen u. a. bei Gerichten, Behörden und Vorsorgeeinrichtungen vorzunehmen. Die Stiftung übernimmt keine Haftung für die Folgen verspätet oder nicht ausgeführter Zahlungen, insbesondere bei der Auszahlung gegen Jahresende. Die steuerrechtlichen Folgen der Auszahlung werden von der Stiftung nicht abgeklärt und sind vom Vorsorgenehmer abzuklären. Ich nehme zur Kenntnis, dass eine allfällige auf dem Grundstück lastende Veräußerungsbeschränkung infolge Vorbezug für Wohneigentumsförderung ohne ausdrücklichen Wunsch des Vorsorgenehmers nicht gelöscht wird. **Es gilt Schweizer Recht. Gerichtsstand und Erfüllungsort ist Basel.**

Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

Unterschrift Ehe- oder eingetragener Partner *

* Die Unterschrift muss auf diesem Formular amtlich oder notariell beglaubigt sein. Die Unterschrift kann auch unter Mitnahme eines amtlichen Ausweises persönlich in einer Filiale der Bank WIR geleistet werden.

Bitte mit benötigten Beilagen einsenden an: Freizügigkeitsstiftung der WIR Bank, Postfach, 4002 Basel

Obligatorische Beilagen:

- Kopie gültiger amtlicher Ausweis Vorsorgenehmer

- Kopie gültiger amtlicher Ausweis Ehe- oder eingetragener Partner

oder, wenn nicht verheiratet / in eingetragener Partnerschaft

- Kopie aktueller Personenstandausweis (erhältlich beim Zivilstandsamt) oder aktuelle amtliche Bestätigung bezüglich Zivilstand; wenn innerhalb der letzten sechs Monate geschieden / Partnerschaft aufgelöst zudem das rechtskräftige Scheidungsurteil / Auflösungsurteil

- Kopie der aktuellen Verfügung AHV-Ausgleichskasse über die Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb

- Kopien von Dokumente, welche die Aufnahme der selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb belegen wie

- Auszug aus dem Handelsregister
 - Mietvertrag
 - Rechnungen
 - Lieferscheine
 - Visitenkarte
 - Werbung
 - Homepage und / oder
 - Geschäftspläne
-

- Nachweis einer anstehenden betrieblichen Investition über gesamtes Freizügigkeitsguthaben, sofern nötig gemäss Antrag

- Lohnabrechnungen Tätigkeiten im Nebenerwerb, sofern nötig gemäss Antrag

- Kopie Pfandentlassungserklärung, sofern nötig gemäss Antrag