

Antrag Auszahlung infolge Alter

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 Säule-3a-Guthabens aufgrund seines Alters.

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 / eingetragenen 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

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 Auszahlung kann erhebliche Steuerfolgen auslösen. Klären Sie dies mit Ihrer Steuerbehörde ab.)
- Nein

Haben Sie in den letzten drei Jahren eines Ihrer Vorsorgeguthaben wegen Wohneigentumsförderung vorbezogen?

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

Auszahlungsanweisung

(Saldierung, keine Teilzahlung 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 ermächtige die Terzo Vorsorgestiftung 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. **Es gilt Schweizer Recht. Gerichtsstand und Erfüllungsort ist Basel.**

Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

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

Obligatorische Beilage:

- Kopie gültiger amtlicher Ausweis Vorsorgenehmer