

Antrag Einkauf in eine Pensionskasse

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 den Einkauf mit untenstehendem Säule-3a-Guthaben in eine Pensionskasse.

Personalien

Konto Nr. _____

Frau Herr

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon 1 _____

Telefon 2 _____

E-Mail-Adresse _____

Nationalität/en _____

AHV-Nr. _____

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: Dieser Einkauf 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: Dieser Einkauf kann erhebliche Steuerfolgen auslösen. Klären Sie dies mit Ihrer Steuerbehörde ab.)
- Nein

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

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

Künftige Barauszahlung oder Wohneigentumsförderung

Könnten Sie in den nächsten drei Jahren ihr Vorsorgeguthaben infolge Alter, zum Zweck Wohneigentumsförderung oder wegen eines anderen Barauszahlungsgrunds beziehen?

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

Pensionskasse

Name der Pensionskasse, in welche der Einkauf erfolgen soll

Referenz / Versicherten-Nr. / Policen-Nr.

Kontaktperson

Adresse

PLZ und Ort

Telefon

Auszahlungsanweisung

(Es wird das gesamte Guthaben bis zur maximalen Einkaufssumme gemäss beiliegender Bestätigung der Pensionskasse über die Höhe der Einkaufssumme übertragen, freiwillige Teileinkäufe sind nicht möglich.)

IBAN / Konto Nr.

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

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 des Einkaufs werden von der Stiftung nicht abgeklärt und sind vom Vorsorgenehmer abzuklären. Ich bestätige, dass keine Vorbezüge für Wohneigentumsförderung getätigt wurden, die noch nicht zurückbezahlt sind. **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 Beilagen:

- Kopie gültiger amtlicher Ausweis Vorsorgenehmer

- Kopie Bestätigung der Pensionskasse über die Zulässigkeit des Einkaufs und die Höhe der maximalen Einkaufssumme

- Kopie Bestätigung der Pensionskasse, dass es sich beim Auszahlungskonto gemäss Antrag um ein Konto bei einer Pensionskasse handelt