



Antrag Auszahlung infolge Alter

Der unterzeichnete Vorsorgenehmer beantragt die Auszahlung des untenstehenden Freizügigkeitsguthabens aufgrund seines Alters.

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.

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

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

Ja (Wichtiger Hinweis: Diese Auszahlung kann erhebliche Steuerfolgen auslösen. Klären Sie dies mit Ihrer 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 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 **Es gilt Schweizer Recht. Gerichtsstand und Erfüllungsort ist Basel.**

Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

Unterschrift Ehe- oder eingetragener Partner

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