



## 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: Diese 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