

Einkaufsantrag

Arbeitgeber

Firma

Arbeitgeber-Nr.

Versicherte Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

1. Höhe der gewünschten Einkaufssumme

Welchen Betrag möchten Sie als freiwillige Einlage leisten?

CHF

2. Zweck der Einzahlung

Einkauf von maximal möglichem Altersguthaben

Einkauf für die vorzeitige Pensionierung*

Gewünschtes Datum vorz. Pensionierung (frühestens Alter 58)

Einkauf zur Finanzierung der AHV-Überbrückungsrente*

Gewünschtes Datum vorz. Pensionierung (frühestens Alter 58)

Rückzahlung Scheidungsbezug

Übertrag von Vorsorgevermögen der Säule 3a (bitte Kontoauszug per 31. Dezember des Vorjahres beilegen)

* Bevor ein Einkauf für die vorzeitige Pensionierung und/oder Einkauf zur Finanzierung der AHV-Überbrückungsrente getätigt werden kann, muss der Einkauf von maximal möglichem Altersguthaben ausgeschöpft sein.

3. Freizügigkeitskonto/-police

Verfügen Sie über ein 2. Säule-Guthaben auf einem Freizügigkeitskonto oder einer Freizügigkeitspolice?

Ja Nein

Falls ja, bitte Saldi per 31. Dezember des Vorjahres angeben und Kontoauszüge beilegen

CHF

4. Vorbezug für Wohneigentum

Haben Sie einen Vorbezug im Rahmen der Wohneigentumsförderung getätigt, welcher zwischenzeitlich noch nicht zurückbezahlt worden ist?

Ja Nein

Falls ja, bitte Datum und Betrag sowie Name der Vorsorgeeinrichtung angeben

Datum

CHF

Name der Vorsorgeeinrichtung

5. Selbstständigerwerbende

Waren Sie jemals selbständig erwerbend?

Ja Nein

Haben Sie während der Selbstständigkeit Einzahlungen in die Säule 3a getätigt?

Ja Nein

Falls ja, bitte Saldi per 31. Dezember des Vorjahres angeben und Kontoauszüge beilegen

CHF

6. Wohnsitz Ausland/Zuzug aus dem Ausland

Sind Sie im Ausland wohnhaft (Grenzgänger) oder in den letzten 5 Jahren aus dem Ausland zugezogen?

Ja Nein

Wenn ja, waren Sie früher bereits bei einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung versichert?

Ja Nein

Falls ja, Datum des Eintritts bei der Vorsorgeeinrichtung

Zuzugsdatum

Bitte den Vorsorgeausweis und/oder die Austrittsabrechnung beilegen.

7. Zusätzlich für über 55-Jährige

Beziehen Sie Altersleistungen (Rente) oder haben Sie bereits Altersleistungen (Kapital) aus einem anderen Vorsorgeverhältnis bezogen?

Ja Nein

Falls ja, bitte Abrechnung der Pensionskasse beilegen.

Bestätigung und Unterschrift

Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass

- eine Unterlassung oder Ungenauigkeit der erteilten Informationen steuerliche Folgen hat, für die sie allein die Verantwortung trägt;
- die aus einem Einkauf resultierenden Leistungen innerhalb der nächsten drei Jahren nicht in Kapitalform bezogen werden dürfen;
- die Zulässigkeit von freiwilligen Einkäufen im Einzelfall mit der zuständigen Steuerbehörde durch die versicherte Person abzuklären ist. Die Previs Vorsorge übernimmt keine Haftung für allfällige Beanstandungen von individuellen Einkäufen durch die zuständige Steuerbehörde;
- die Überweisung zwingend vom eigenen Privatkonto erfolgen muss, damit die Steuerbescheinigung erstellt werden kann, ansonsten wird das Geld retourniert.

Hinweise:

Bitte beachten Sie, dass Ihre Einzahlung bis zum 20. Dezember eines Jahres erfolgen muss, damit die Steuerwirksamkeit für das betreffende Jahr gewährleistet werden kann.

Das Formular «Einkaufsantrag» behält jeweils die Gültigkeit für die Höhe der gewünschten Einkaufssumme. Für einen weiteren Einkauf resp. eine höhere Einkaufssumme muss das Formular wiederum vollständig ausgefüllt und unterzeichnet eingereicht werden.

Mit der Unterschrift bestätigt die versicherte Person, die Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben, und dass sie von den oben erwähnten Punkte sowie reglementarischen Bestimmungen Kenntnis genommen hat.

Ort/Datum

Unterschrift versicherte Person

Previs Vorsorge
Brückfeldstrasse 16
Postfach
CH-3001 Bern

Previs Vorsorge
Brückfeldstrasse 16
Postfach
CH-3001 Bern