

Antragsformular für den Einkauf von Beitragsjahren

1/2

Ohne die nachfolgenden Angaben und entsprechenden Belege ist die Anrechnung eines Einkaufsbetrages nicht möglich.

1. Arbeitgeber

Mitglieder-Nr.:

Firma:

PLZ, Ort: Kanton:

2. Versicherte Person

Name, Vorname: Telefon:

Strasse Nr.: Geburtsdatum:

PLZ, Ort: AHV-Nummer:

3. Gewünschter Einkauf

Gewünschtes Einkaufsdatum per

Gewünschter Einkaufsbetrag CHF

4. Zuzug in die Schweiz nach dem 01.01.2006

Sind Sie nach dem 01.01.2006 aus dem Ausland in die Schweiz zugezogen? ☒ JA ☐ NEIN

Wenn JA: haben Sie vor Ihrem jetzigen Zuzug bereits einmal einer
Vorsorgeeinrichtung der 2. Säule (BVG) in der Schweiz angehört? ☒ JA ☐ NEIN

Per welchem Datum sind Sie nach Ihrem Zuzug in die Schweiz erstmals in
eine Vorsorgeeinrichtung 2. Säule (BVG) eingetreten?
(Bitte Belege beilegen). Tag / Monat / Jahr

5. Übrige Guthaben in der Vorsorge

Da Guthaben der versicherten Person in der übrigen Vorsorge (berufliche Vorsorge, Säule 3a und Freizügigkeitspolice/-konti) mit der möglichen Einkaufssumme zu verrechnen sind, ist die versicherte Person zu deren vollständigen Angabe verpflichtet.