



Antrag Barauszahlung infolge Selbständigkeit

Ihre Freizügigkeitsleistung ist grösser als CHF 20'000

Dieses Formular bitte elektronisch oder gut leserlich in Blockschrift ausfüllen.

Personalien

Freizügigkeitskonto-Nr. _____ (falls bekannt)

Name _____

Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort, Land _____

Telefonnummer _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht ☐ w ☐ m

AHV-Nummer _____

Zivilstand ☐ ledig

☐ verheiratet / eingetragene Partnerschaft seit (Datum) _____

☐ geschieden / aufgelöste Partnerschaft seit (Datum) _____

☐ verwitwet seit (Datum) _____

Zahlungsverbindung

	☐ Bankkonto	☐ Postkonto
Kontonummer		
Name der Bank		
Strasse, Nr.		
PLZ, Ort, Land		
IBAN		
SWIFT/BIC		(zwingend bei Auszahlung ins Ausland)

Die Auszahlung des Guthabens erfolgt in Schweizer Franken. Das Guthaben wird jedoch in die Währung des Empfängerlandes der Bank umgerechnet.

☐ Auszahlung ausschliesslich in Schweizer Franken (CHF) vornehmen

Konto lautend auf	Name	
	Vorname	
	Strasse, Nr.	
	PLZ, Ort, Land	

Angaben zum Wohnsitz

Zum Zeitpunkt der Auszahlung habe ich meinen Hauptwohnsitz

☐ in der Schweiz ☐ im Ausland

Bestätigung zur meiner Selbständigkeit

Hiermit bestätige ich, dass ich eine selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb aufnehme, die Freizügigkeitsleistung in vollem Umfang in den eigenen Betrieb investiere und nicht mehr der obligatorischen beruflichen Vorsorge unterstehe.

Ort, Datum	Unterschrift

oder

Hiermit bestätige ich, dass dies nicht zutrifft.

Begründung

Ort, Datum	Unterschrift

Bestätigung kontoinhabende Person

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Angaben vollständig und korrekt sind.

Name, Vorname _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung Partnerin oder Partner (Ehe, eingetragene Partnerschaft)

Mit meiner Unterschrift gebe ich der kontoinhabenden Person mein Einverständnis zum Antrag.

Name, Vorname _____

Ort, Datum

Unterschrift

Beglaubigung / Bestätigung der Unterschrift durch Notariat oder Gemeinde

Die unterzeichnende Person beglaubigt / bestätigt hiermit die Echtheit der oben stehenden Unterschrift der kontoinhabenden Person.

Name, Vorname _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

Die unterzeichnende Person beglaubigt / bestätigt hiermit die Echtheit der oben stehenden Unterschrift der Partnerin oder des Partners der kontoinhabenden Person.

Name, Vorname _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel

Benötigte Unterlagen

Damit wir Ihre Meldung bearbeiten können, senden Sie uns bitte zusätzlich folgende Unterlagen:

- Wenn Sie verheiratet sind oder in eingetragener Partnerschaft leben: Kopie Ihres Ehescheins / Partnerschaftsurkunde
- Wenn Sie geschieden sind oder Ihre Partnerschaft aufgelöst wurde: Kopie des vollständigen und rechtskräftigen Scheidungsurteils / des Auflösungsurteils und aktueller Personenstandsausweis (nicht älter als drei Monate)
- Wenn Sie ledig oder verwitwet sind: aktueller Personenstandsausweis (nicht älter als drei Monate)
- Aktuelle Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse, dass Sie bei ihr als selbständig erwerbende Person angeschlossen sind (nicht älter als drei Monate).
- Einzahlungsschein

Eventuell benötigen wir weitere Angaben und Dokumente.

Wir werden uns in diesem Fall mit Ihnen in Verbindung setzen.



Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Fondation institution supplétive LPP
Fondazione istituto collettore LPP

Vertraulich

Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Freizügigkeitskonten
Elias-Canetti-Strasse 2
Postfach
8050 Zürich
SWITZERLAND

Vertraulich

Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Freizügigkeitskonten
Elias-Canetti-Strasse 2
Postfach
8050 Zürich
SWITZERLAND

Bitte legen Sie dieses Deckblatt den Unterlagen bei, die Sie uns zurücksenden. Vielen Dank.

Bitte benutzen Sie für die Rücksendung Ihrer Dokumente keine Büroklammern, Heftklammern und Klebeband.

