

Antrag zum Bezug der Vorsorgeleistungen 3a

Alle Personenbezeichnungen beziehen sich auf Personen beider Geschlechter.

Vorsorgekontonummer(n)

Vorsorgenehmer

Herr Frau

Vorname / Name:

Strasse / Nr.:

Adresszusatz:

PLZ / Ort:

Nationalität:

SOZV / AHV-Nr.:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Zivilstand: **Ledig** **Geschieden/gerichtlich aufgelöste Partnerschaft**
 Verheiratet/eingetragene Partnerschaft **Verwitwet**

Auszahlungsgrund

- ☐ **Erreichen des gesetzlichen AHV-Alters**
- ☐ **Vorzeitiger Bezug der Altersleistung** (frühestens 5 Jahre vor Erreichen des gesetzlichen AHV-Alters)
- ☐ **Bezug einer vollen Invalidenrente der Eidgenössischen Invalidenversicherung**
 - Bestätigung der IV mit Angabe des IV-Grades (nicht älter als 6 Monate am Auszahlungsdatum)
- ☐ **Überweisung an eine andere anerkannte Vorsorgeeinrichtung**
 - Bestätigung der neuen Vorsorgeeinrichtung inkl. Zahlungsinstruktionen
 - Begründung angeben: _____
- ☐ **Endgültiges Verlassen der Schweiz**
 - Abmeldebestätigung der Schweizer Gemeinde, sofern die Ausreise länger als 3 Monate zurückliegt zusätzlich eine Wohnsitzbestätigung vom neuen Wohnort (nicht älter als 3 Monate)
 - Pass-/ID-Kopie des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners
 - Zivilstandsnachweis (Personenstandsausweis, nicht älter als 3 Monate am Auszahlungsdatum, wenn unverheiratet und ab Betrag CHF 10 000.00)
 - Amtliche oder notariell beglaubigte Unterschrift des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners, ab Betrag CHF 10 000.00
- ☐ **Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit bzw. Aufnahme einer andersartigen selbstständigen Erwerbstätigkeit in der Schweiz** (Bezug innerhalb 1 Jahres nach Aufnahme möglich)

Der Vorsorgenehmer bestätigt, dass die selbstständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb ausgeübt wird.

- Aktuelle Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse
- Pass-/ID-Kopie des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners
- Zivilstandsnachweis (Personenstandsausweis, nicht älter als 3 Monate am Auszahlungsdatum, wenn unverheiratet und ab Betrag CHF 10 000.00)
- Amtliche oder notariell beglaubigte Unterschrift des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners, ab Betrag CHF 10 000.00
- Lohnausweis (falls daneben eine weitere Erwerbstätigkeit ausgeübt wird)

- ☐ **Einkauf in die Pensionskasse**
– Einkaufsberechnung inkl. Zahlungsinstruktionen
- ☐ **Änderung des Güterstandes oder Scheidung bzw. gerichtliche Auflösung der eingetragenen Partnerschaft**
– Neu beurkundeter Ehevertrag (Güterstand)
– Rechtskräftiges Gerichtsurteil (Scheidung)

Für den Bezug von Vorsorgeleistungen für Wohneigentum oder beim Todesfall des Vorsorgenehmers wird ein anderer Bezugsantrag benötigt.

Der Vorsorgenehmer erklärt:

- ☐ Guthaben verpfändet (Pfandentlassung beilegen)

Der zur Begründung des Leistungsanspruchs geltend gemachte Sachverhalt entspricht der Wahrheit und ich nehme zur Kenntnis, dass mit der Auszahlung weitere Ansprüche gegenüber der RegioVorsorge 3a Stiftung ausgeschlossen sind und das Kapital zur Besteuerung gelangt.

Abwicklungshinweis

Voraussetzung zur Auftragsabwicklung ist ein vollständig und korrekt ausgefüllter Bezugsantrag mit sämtlichen Beilagen. Die Stiftung ist berechtigt, weitere Abklärungen zu treffen und Unterlagen einzufordern. Wertschriftenanlagen werden nach Gutheissung des Bezugsantrags im benötigten Umfang verkauft. Sollen die Wertschriftenanlagen sofort, d.h. vor Gutheissung des Bezugsantrags verkauft werden, ist ein separater Verkaufsauftrag einzureichen.

Überweisung der Vorsorgeleistung (nur zulässig auf ein Konto, welches auf den Vorsorgenehmer lautet)

Gesamter Betrag (Konto wird saldiert)

Teilauszahlung CHF _____

(nur bei Einkauf in die Pensionskasse und bei Änderung des Güterstandes möglich)

Name der Bank:

IBAN / Konto-Nr.:

Kontoinhaber:

Auszahlungstermin:

Unterschrift

Für die Auszahlungsgründe «Endgültiges Verlassen der Schweiz» und «Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit bzw. Aufnahme einer andersartigen selbstständigen Erwerbstätigkeit in der Schweiz» sind ab einem Auszahlungsbetrag von CHF 10 000.00 die amtliche oder notariell beglaubigte Unterschrift des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners erforderlich. Die Beglaubigung hat auf der Vorder- oder Rückseite dieses Formulars oder auf einem Zusatzblatt zu erfolgen, mit folgenden Angaben: Vollständiger Name (des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners), Geburtsdatum, Ausweis-Nr., Wohnort, Datum der Beglaubigung in Gegenwart des Notars oder der Gemeindebehörde, Stempel.

Ort, Datum

Visum und Stempel Kube

Unterschrift (innerhalb des Feldes anbringen)



Unterschrift (innerhalb des Feldes anbringen)



[Vorname Name Vorsorgenehmer]

[Vorname Name Ehepartner / eingetragener Partner]

Exemplar für Vorsorgenehmer

Antrag zum Bezug der Vorsorgeleistungen 3a

Alle Personenbezeichnungen beziehen sich auf Personen beider Geschlechter.

Vorsorgekontonummer(n)

Vorsorgenehmer

Herr Frau

Vorname / Name:

Strasse / Nr.:

Adresszusatz:

PLZ / Ort:

Nationalität:

SOZV / AHV-Nr.:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Zivilstand:

Ledig

Geschieden/gerichtlich aufgelöste Partnerschaft

Verheiratet/eingetragene Partnerschaft

Verwitwet

Auszahlungsgrund

- ☐ **Erreichen des gesetzlichen AHV-Alters**
- ☐ **Vorzeitiger Bezug der Altersleistung** (frühestens 5 Jahre vor Erreichen des gesetzlichen AHV-Alters)
- ☐ **Bezug einer vollen Invalidenrente der Eidgenössischen Invalidenversicherung**
 - Bestätigung der IV mit Angabe des IV-Grades (nicht älter als 6 Monate am Auszahlungsdatum)
- ☐ **Überweisung an eine andere anerkannte Vorsorgeeinrichtung**
 - Bestätigung der neuen Vorsorgeeinrichtung inkl. Zahlungsinstruktionen
 - Begründung angeben: _____
- ☐ **Endgültiges Verlassen der Schweiz**
 - Abmeldebestätigung der Schweizer Gemeinde, sofern die Ausreise länger als 3 Monate zurückliegt zusätzlich eine Wohnsitzbestätigung vom neuen Wohnort (nicht älter als 3 Monate)
 - Pass-/ID-Kopie des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners
 - Zivilstandsnachweis (Personenstandsausweis, nicht älter als 3 Monate am Auszahlungsdatum, wenn unverheiratet und ab Betrag CHF 10 000.00)
 - Amtliche oder notariell beglaubigte Unterschrift des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners, ab Betrag CHF 10 000.00
- ☐ **Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit bzw. Aufnahme einer andersartigen selbstständigen Erwerbstätigkeit in der Schweiz** (Bezug innerhalb 1 Jahres nach Aufnahme möglich)

Der Vorsorgenehmer bestätigt, dass die selbstständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb ausgeübt wird.

- Aktuelle Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse
- Pass-/ID-Kopie des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners
- Zivilstandsnachweis (Personenstandsausweis, nicht älter als 3 Monate am Auszahlungsdatum, wenn unverheiratet und ab Betrag CHF 10 000.00)
- Amtliche oder notariell beglaubigte Unterschrift des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners, ab Betrag CHF 10 000.00
- Lohnausweis (falls daneben eine weitere Erwerbstätigkeit ausgeübt wird)

Exemplar für Vorsorgenehmer

- ☐ **Einkauf in die Pensionskasse**
– Einkaufsberechnung inkl. Zahlungsinstruktionen
- ☐ **Änderung des Güterstandes oder Scheidung bzw. gerichtliche Auflösung der eingetragenen Partnerschaft**
– Neu beurkundeter Ehevertrag (Güterstand)
– Rechtskräftiges Gerichtsurteil (Scheidung)

Für den Bezug von Vorsorgeleistungen für Wohneigentum oder beim Todesfall des Vorsorgenehmers wird ein anderer Bezugsantrag benötigt.

Der Vorsorgenehmer erklärt:

- ☐ Guthaben verpfändet (Pfandentlassung beilegen)

Der zur Begründung des Leistungsanspruchs geltend gemachte Sachverhalt entspricht der Wahrheit und ich nehme zur Kenntnis, dass mit der Auszahlung weitere Ansprüche gegenüber der RegioVorsorge 3a Stiftung ausgeschlossen sind und das Kapital zur Besteuerung gelangt.

Abwicklungshinweis

Voraussetzung zur Auftragsabwicklung ist ein vollständig und korrekt ausgefüllter Bezugsantrag mit sämtlichen Beilagen. Die Stiftung ist berechtigt, weitere Abklärungen zu treffen und Unterlagen einzufordern. Wertschriftenanlagen werden nach Gutheissung des Bezugsantrags im benötigten Umfang verkauft. Sollen die Wertschriftenanlagen sofort, d.h. vor Gutheissung des Bezugsantrags verkauft werden, ist ein separater Verkaufsauftrag einzureichen.

Überweisung der Vorsorgeleistung (nur zulässig auf ein Konto, welches auf den Vorsorgenehmer lautet)

Gesamter Betrag (Konto wird saldiert)

Teilauszahlung CHF _____

(nur bei Einkauf in die Pensionskasse und bei Änderung des Güterstandes möglich)

Name der Bank:

IBAN / Konto-Nr.:

Kontoinhaber:

Auszahlungstermin:

Unterschrift

Für die Auszahlungsgründe «Endgültiges Verlassen der Schweiz» und «Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit bzw. Aufnahme einer andersartigen selbstständigen Erwerbstätigkeit in der Schweiz» sind ab einem Zahlungsbetrag von CHF 10 000.00 die amtliche oder notariell beglaubigte Unterschrift des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners erforderlich. Die Beglaubigung hat auf der Vorder- oder Rückseite dieses Formulars oder auf einem Zusatzblatt zu erfolgen, mit folgenden Angaben: Vollständiger Name (des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners), Geburtsdatum, Ausweis-Nr., Wohnort, Datum der Beglaubigung in Gegenwart des Notars oder der Gemeindebehörde, Stempel.

Ort, Datum

Visum und Stempel Kube

Unterschrift (innerhalb des Feldes anbringen)



Unterschrift (innerhalb des Feldes anbringen)



[Vorname Name Vorsorgenehmer]

[Vorname Name Ehepartner / eingetragener Partner]