

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Einkaufserklärung

Unternehmen

Versicherte Person

Name

Vorname

AHV-Nummer

Versichertennummer

Geschlecht

Geburtsdatum

Zivilstand

Adresse

PLZ und Ort

Erklärung der versicherten Person für den persönlichen Einkauf. Ich wünsche eine

- ☐ **Berechnung für den Einkauf in die Maximalleistungen**
- ☐ **Berechnung für den Einkauf für eine vorzeitige Pensionierung im Alter:**
Einkäufe für eine vorzeitige Pensionierung sind erst möglich, wenn kein Einkaufspotential in die Maximalleistungen mehr besteht.
- ☐ 64 ☐ 63 ☐ 62 ☐ 61 ☐ 60 ☐ 59 ☐ 58
- ☐ Ich habe bereits eine Berechnung des möglichen Einkaufs erhalten resp. der maximal mögliche Einkauf ist auf dem Vorsorgeausweis ersichtlich.

Bei Stellenwechsel und Eintritt in die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers sind gemäss den gesetzlichen Bestimmungen sowohl die Austrittsleistung der früheren Vorsorgeeinrichtung als auch allfällig vorhandene weitere Guthaben bei Freizügigkeitseinrichtungen der 2. Säule zu übertragen, das heisst in die neue Kasse **einzubringen** (Art. 4 Abs. 2^{bis} FZG). Diese Freizügigkeitsguthaben sind, auch wenn sie nicht der Übertragungspflicht unterliegen, also unabhängig vom Stellenwechsel, **auf freiwillige Einkaufsleistungen anzurechnen**. Bei ehemals Selbstständigerwerbenden sind zudem die Vorsorgeguthaben der gebundenen Selbstvorsorge (Säule 3a) in bestimmtem Umfang zu berücksichtigen (Art. 60a BVV2). Ferner sind die Einkaufsmöglichkeiten bei einem Zuzug aus dem Ausland eingeschränkt (Art. 60b BVV2). Auf der Rückseite dieses Formulars hat die versicherte Person zuhanden der Stiftung die entsprechenden Angaben zu machen.

Betreffend den gewünschten persönlichen Einkauf bestätige ich die folgenden Punkte:

1. Ich habe einen Vorbezug für Wohneigentum getätigt und noch nicht zurückbezahlt.
Wenn ja, bitte Belege von sämtlichen Vorbezügen und Rückzahlungen beilegen.

☐ Ja ☐ Nein

2. Ich habe einen Bezug infolge Ehescheidung/Auflösung einer eingetragenen Partnerschaft getätigt und möchte mich im Rahmen der übertragenen Austrittsleistung wieder einkaufen.
Wenn ja, bitte Kopie des entsprechenden Gerichtsurteils beilegen.

☐ Ja ☐ Nein

Ich habe nach dem Scheidungsbezug bereits bei einer anderen Vorsorgeeinrichtung Einkäufe im Umfang von CHF _____ getätigt.

3. ☐ Es existieren **keine** Freizügigkeitskonti oder -policen im Rahmen der 2. Säule.
☐ Es bestehen folgende Freizügigkeitskonti/-policen im Rahmen der 2. Säule bei Freizügigkeits-Einrichtungen. Bitte aktuelle Auszüge beilegen.

Saldo/Rückkaufswert per 31.12. Vorjahr	Name/Adresse Bank bzw. Versicherung
CHF _____	_____
CHF _____	_____

4. Ich bin einer selbstständigen Erwerbstätigkeit nachgegangen und habe während dieser Zeit Beträge zugunsten der Säule 3a einbezahlt.

Wenn ja, bitte die aktuellen Auszüge der Säule-3a-Konten beilegen.

☐ Ja ☐ Nein

5. **Sind Sie aus dem Ausland in die Schweiz gezogen?**

☐ Ja ☐ Grenzgänger ☐ Nein

Wenn ja oder Grenzgänger:

Ich lebe oder arbeite in der Schweiz seit _____

Haben Sie davor jemals einer schweizerischen Pensionskasse angehört? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Name der Vorsorgeeinrichtung _____

6. Ich beziehe bereits Altersleistungen von einer anderen Vorsorgeeinrichtung.

Wenn ja, bitte Kopie der aktuellen Steuerbescheinigung beilegen.

☐ Ja ☐ Nein

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben, und nehme zur Kenntnis, dass die steuerliche Geltendmachung eines persönlichen Einkaufs bzw. die Abklärungen bezüglich der steuerlichen Abzugsfähigkeit in meiner Verantwortung liegen.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Telefonnummer für Rückfragen _____