



Antrag Barauszahlung der Austrittsleistung

Name Vorsorgeeinrichtung	Name Arbeitgeber
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Kategorie
	<input type="text"/>

Antragsteller / Versicherte Person

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Strasse/Nr.	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>
Austritt per	<input type="text"/>

Ich beantrage die Barauszahlung aus folgendem Grund:

- a) die Austrittsleistung beträgt weniger als mein persönlicher Jahresbeitrag (gilt auch bei Ausreise in einen EU- oder EFTA-Wohnsitzstaat)
- b) Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb
- c) definitive Abreise aus der Schweiz in einen Nicht EU- oder EFTA-Staat
- d) definitive Abreise aus der Schweiz in einen EU- oder EFTA-Staat
- 1) Barauszahlung des überobligatorischen Teils der Austrittsleistung
- 2) Barauszahlung der ganzen Austrittsleistung (**Voraussetzung siehe Seite 2**)

Unterlagen, die diesem Antrag beizulegen sind:

- für a - d)** Bei verheirateten Versicherten oder Personen in eingetragener Partnerschaft:
- Amtlich beglaubigte Unterschrift des zustimmenden Ehegatten/eingetragenen Partners (dazu kann dieses Formular verwendet werden)
- Bei ledigen, geschiedenen und verwitweten Versicherten und bei Versicherten in aufgelöster Partnerschaft:
- aktueller Zivilstandsnachweis
- für b)**
- Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse
 - Erklärung, dass die selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb ausgeübt wird und Einreichung entsprechender Belege (Businessplan, Mietvertrag etc.)
 - Erklärung, wann die selbständige Erwerbstätigkeit aufgenommen wird und dass die antragstellende Person ab dann nicht mehr der obligatorischen Vorsorge gemäss BVG untersteht
 - Erklärung, dass die Austrittsleistung für die selbständige Erwerbstätigkeit investiert wird

für c) Abmeldebestätigung der Wohnsitzgemeinde

für d) Abmeldebestätigung der Wohnsitzgemeinde

für 2) zudem:

Bestätigungsschreiben Sicherheitsfonds BVG, dass die antragstellende Person im neuen Wohnsitzstaat nicht mehr der Sozialversicherungspflicht untersteht (Antragsformular zur Prüfung siehe unter www.verbindungsstelle.ch).

Auszahlungsadresse

Bank / Post / Versicherung
(Name, Adresse)

lautend auf

Konto Nr.

Clearing/BLZ

SWIFT Code

IBAN Nr. / Postkonto Nr.

Bitte Einzahlungsschein beilegen

Ort

Unterschrift austretende Person

Datum

Zustimmung des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners

Ort

Unterschrift des Ehegatten/eingetragenen Partners

Datum

Die Echtheit der Unterschrift des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners bescheinigt

Ort

Beglaubigung durch Amtsstelle

Datum