

EINKAUF

Berechnungsantrag

Gesetzliche Bestimmungen

Bei einem Stellenwechsel und Eintritt in die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers müssen die Austrittsleistung der bisherigen Vorsorgeeinrichtung sowie allfällige weitere Guthaben in Freizügigkeitseinrichtungen gemäss den gesetzlichen Bestimmungen in die 2. Säule übertragen, d.h. an die neue Kasse überwiesen werden (Art. 4 Abs. 2^{bis} FZG). Seit 1. Januar 2006 sind solche Freizügigkeitsleistungen, auch wenn sie nicht der Übertragungspflicht unterliegen, d.h. unabhängig vom Stellenwechsel sind, den freiwilligen Einkaufsleistungen anzurechnen. Bei ehemaligen Selbstständigerwerbenden sind darüber hinaus in bestimmtem Umfang auch die Vorsorgeguthaben der gebundenen Selbstvorsorge (Säule 3a) zu berücksichtigen (Art. 60a BVV2). Zu beachten ist des Weiteren, dass die Einkaufsmöglichkeiten bei einem Zuzug aus dem Ausland nach dem 1. Januar 2006 gewissen Beschränkungen unterliegen (Art. 60b BVV2).

Während der Vorpensionierung ist kein Einkauf mehr möglich.

1. Angaben zur versicherten Person

Name, Vorname:
 Adresse: PLZ/Wohnort:
 Geburtsdatum: ☎:

2. Allgemeine Versicherungsangaben

- Haben Sie ein Freizügigkeitskonto oder eine Freizügigkeitspolice, deren Austrittsleistung noch nicht an die CAPAV überwiesen worden ist?
 ja, Betrag: (die Überweisung ist obligatorisch) nein
- Sind Sie innerhalb der letzten 5 Jahre aus dem Ausland in die Schweiz gezogen?
 ja, Datum der Wohnsitznahme in der Schweiz: nein
- Falls ja, waren Sie bereits einer beruflichen Vorsorgeeinrichtung in der Schweiz angeschlossen?
 ja (bitte eine Kopie Ihres letzten Versicherungsausweises beilegen) nein
- Waren Sie selbstständig erwerbstätig?
 ja nein
- Falls ja, besitzen Sie ein oder mehrere Konten/Policen im Rahmen der Säule 3a?
 ja (bitte Auszüge oder Angaben über aktuellen Einkaufswert beilegen) nein
- Sind Sie derzeit aus gesundheitlichen Gründen arbeitsunfähig?
 ja nein
- Haben Sie bereits einen Bezug für die Wohneigentumsförderung erhalten?
 ja, Betrag: nein

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Einverständniserklärung

Durch die Rücksendung dieses Dokuments erkläre ich mich mit der Verarbeitung meiner Daten (Sammlung, Speicherung, Verwendung und Aufbewahrung) sowie mit der Weiterleitung an Dritte im Rahmen der Bearbeitung meines Dossiers und/oder gemäss den gesetzlichen Vorgaben einverstanden.

Unsere Datenschutzpolitik ist auf unserer Website einsehbar: www.capav.ch