

Einkauf in die Valora Pensionskasse

Wir bitten Sie die folgenden Fragen vollständig zu beantworten und uns das Formular unterzeichnet an die obenstehende Adresse zuzustellen. Besten Dank.

1. Personalien

| | | | |
|--------------|-------|------------------|------------|
| Name | _____ | Vorname | _____ |
| Strasse, Nr. | _____ | PLZ, Ort | _____ |
| Geb. Datum | _____ | SV-Nr. | 756. _____ |
| Zivilstand | _____ | Versicherten Nr. | _____ |

2. Fragen

- Haben Sie ein Guthaben auf einem Freizügigkeitskonto oder einer Freizügigkeitspolice?
 Nein Ja Wenn Ja: Bitte legen Sie einen Kontoauszug bei.
- Haben Sie ein Guthaben auf einem Säule 3a Konto (gebundene Vorsorge)?
 Nein Ja Wenn Ja: Wenn Sie Einzahlungen als Selbständigerwerbstätiger getätigt haben oder vor dem 25. Altersjahr einbezahlt haben, legen Sie uns bitte einen Kontoauszug bei.
- Haben Sie bei einer vorherigen Vorsorgeeinrichtung einen Vorbezug für Wohneigentum getätigt und diesen noch nicht zurückbezahlt?
 Nein Ja Wenn Ja: Bitte legen Sie uns sämtliche Belege über den Vorbezug bei.
- Sind Sie innerhalb der letzten 5 Jahre aus dem Ausland in die Schweiz gezogen?
 Nein Ja Wenn Ja: Datum des Zuzugs _____
Wenn Ja: Waren Sie bereits einmal in einer Vorsorgeeinrichtung in der Schweiz versichert?
 Nein Ja Wenn Ja: von _____ bis _____
Name der Vorsorgeeinrichtung _____

3. Zahlungsverbindung



Einzahlungsschein

Bankverbindung UBS AG (PC-Nr. 80-2-2)
CH-8098 Zürich
IBAN Nr. CH34 0023 0230 9017 5402 0
Lautend auf Valora Pensionskasse
Hofackerstrasse 40
4132 Muttenz

4. Unterschrift

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die durch den Einkauf erzielten erhöhten Versicherungsleistungen erst nach Ablauf von drei Jahren nach Zahlungseingang in Kapitalform bezogen werden können. Falls eine Kapitalauszahlung oder ein Vorbezug vor Ablauf der drei Jahre beansprucht wird, kann es zu steuerrechtlichen Problemen kommen (evtl. Rückerstattung gewährter Steuerabzüge für getätigte Einkäufe). Wir empfehlen Ihnen, sich vor einem Einkauf direkt bei der Steuerbehörde über die Abzugsfähigkeit der geplanten Einzahlung zu informieren.

Hiermit bestätige ich, die obigen Ausführungen gelesen und die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____