

Auszahlungsantrag Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit

Hinweis: Auszahlung nur innerhalb eines Jahres nach Aufnahme möglich

Vorsorgenehmer

Kundennummer:		Zivilstand:	
Vorname, Name:		Sozialversicherungsnummer:	
Strasse, Nummer:		Telefon-Nr. (für Rückfragen):	
PLZ, Ort:		E-Mail-Adresse:	

Beruf (Tätigkeit):		Beschreibung der Firmentätigkeit:	
Name der Firma:			
Adresse:			
Firmensitz:			

Antrag:

- Bezug gesamtes Vorsorgeguthaben (Saldierung Vorsorgekonto, keine Weiterführung der Vorsorgevereinbarung)
- Bezug gesamtes Vorsorgeguthaben (ohne Saldierung Vorsorgekonto, mit Weiterführung der Vorsorgevereinbarung)
- Teilbezug des Vorsorgeguthabens (nur bei Einkauf in Pensionskasse, Ehescheidung / gerichtlich aufgelöste Partnerschaft, Güterstandsänderung möglich)

Auszahlungsbetrag in CHF:		Gewünschter Auszahlungstermin:	
---------------------------	--	--------------------------------	--

Bitte legen Sie folgende Dokumente bei:

- Personenstandausweis (nicht älter als 1 Monat)
- Wohnsitzbestätigung (nicht älter als 1 Monat)
- Kopie Pass oder ID des Vorsorgenehmers (mit lesbarer Unterschrift)
- Kopie Pass oder ID des Ehepartners/eingetragenen Partners (mit lesbarer Unterschrift)
- Kopie der aktuellen Verfügung der AHV-Ausgleichskasse über Anmeldung als selbständig erwerbende Person
- Weitere Nachweise, welche Selbständigkeit im Haupterwerb belegen, z.B. Mietvertrag für Geschäftsräumlichkeiten, Arbeitsverträge mit Mitarbeitenden, bereits vorhandene Verträge mit Kunden, gestellte und erhaltene Rechnungen, Quittungen, Offerten, Businessplan, Werbeunterlagen, etc.
- Unterschrift des Ehepartners/eingetragenen Partners (auf diesem Formular)

Überweisung

(nur auf ein auf den Vorsorgenehmer lautendes Konto oder eine Vorsorgeeinrichtung möglich)

Name Kontoinhaber		Name Bank / Vorsorgeeinrichtung	
IBAN		Adresse	

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben sowie der eingereichten Unterlagen. Ich erteile der Vorsorgestiftung Unabhängige Vorsorgestiftung 3a Zürich die Erlaubnis, falls nötig, weitere Abklärungen zu treffen. Ich erteile gleichzeitig den Auftrag, allfällige Wertschriftenanlagen auf den Auszahlungstermin hin in benötigtem Umfang zu verkaufen. **Beglaubigung der Unterschrift(en) ab einem Auszahlungsbetrag von CHF 20 000.**

Wichtig: Die Beglaubigung der Unterschrift(en) hat auf diesem Auszahlungsformular zu erfolgen.

Bitte unterschreiben Sie erst vor Ort, z.B.: beim Notariat oder bei der Wohngemeinde.

Stempel und Unterschrift der Urkundsperson
--

Ich bestätige, dass ich eine selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb aufnehme und nicht mehr der obligatorischen beruflichen Vorsorge (BVG) unterstehe.

Ort, Datum _____

Unterschrift Vorsorgenehmer _____

Unterschrift Ehepartner (falls erforderlich) _____