

Einkauf in die Pensionskasse: Antrag Basis- und Kaderplan



Versicherte Person

Name und Vorname _____

Personal-Nr. _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Einkaufsdatum _____

Vorsorgeplan Basis Kader

Weitere Vorsorgemittel

a) Verfügen Sie über Freizügigkeitskonten oder Freizügigkeitspolisen? ja nein

(wenn ja: Bitte um Adresse) _____

b) Verfügen Sie über 3a-Produkte (Gebundene Vorsorgevereinbarungen)? ja nein

(wenn ja: Bitte um Angabe des Saldos) _____

c) Sind Sie vom Ausland zugezogen und waren Sie noch nie in der Schweiz in einer Pensionskasse versichert? ja nein

WEF-Vorbezug; Scheidung

Haben Sie einen Vorbezug für Wohneigentumsförderung getätigt? ja nein

(wenn ja: Bitte um Zeitpunkt) _____

Mussten Sie im Rahmen einer Scheidung Kapital abtreten? ja nein

(wenn ja: Bitte um Angabe wann und wie viel) _____

Einkaufsbetrag

Mit welchem Betrag möchten Sie sich einkaufen? _____

Die versicherte Person bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass sämtliche Angaben vollständig und korrekt sind. Nach Erhalt dieses Formulars wird aufgrund der entsprechenden Angaben geprüft, ob ein Einkauf in der gewünschten Höhe getätigt werden kann.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Versicherte Person

Bitte Einkaufsformular an folgende Adresse senden:
Personalvorsorgestiftung der Planzer Transport AG, Lerzenstr. 14, 8953 Dietikon