



→ Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular sowie die nötigen Unterlagen an:

Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Freizügigkeitskonten
Postfach
8050 Zürich

POFICHBEXXX (SWIFT)
CH50 0900 0000 8001 30227 (IBAN)

www.chaeis.ch

+41 44 468 22 22 (Tel.)
Bürozeiten
(Mo. bis Fr.)
08.00 bis 12.00/13.30 bis 16.30

Antrag Barauszahlung der gesamten Freizügigkeitsleistung infolge Wegzugs ins Ausland

Ihre Freizügigkeitsleistung ist grösser als CHF 20'000

HINWEIS: Bitte füllen Sie das Formular elektronisch aus

Personalien	
Freizügigkeitskonto-Nr. (falls bekannt):
Name:
Vorname:
Strasse, Nr.:
PLZ, Ort, Staat:
Tel.:
E-Mail:
Geburtsdatum:
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
AHV-Nr.:
Zivilstand:	<input type="checkbox"/> ledig
	<input type="checkbox"/> verheiratet/eingetragene
	<input type="checkbox"/> Partnerschaft seit (Datum):
	<input type="checkbox"/> geschieden/aufgelöste
	<input type="checkbox"/> Partnerschaft seit (Datum):
	<input type="checkbox"/> verwitwet seit (Datum):

Auszahladresse

Bankkonto

Postkonto

Kontonummer:

.....

Name der Bank:

.....

Strasse, Nr.:

.....

PLZ, Ort:

.....

IBAN:

.....

SWIFT/BIC:

(zwingend bei Auszahlung ins Ausland)

.....

Das Finanzinstitut muss CHF akzeptieren

Konto lautend auf:

Name, Vorname:

.....

Strasse, Nr.:

.....

PLZ, Ort, Staat:

.....

Angaben zum Wohnsitz

Zum Zeitpunkt der Auszahlung habe ich meinen Hauptwohnsitz:

in der Schweiz

im Ausland

Erklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich

die Schweiz definitiv verlassen habe bzw. verlassen werde und künftig nicht mehr in der Schweiz arbeiten werde

Datum der definitiven Ausreise:

.....

Name des neuen Staates:

.....

als ehemaliger Grenzgänger künftig nicht mehr in der Schweiz arbeiten werde

Datum der Löschung der Grenzgängerbewilligung:

.....

Bestätigungen

Ich als Kontoinhaber bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Angaben vollständig und korrekt sind.

Name, Vorname:

Ort, Datum: Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift gebe ich als Ehegatte/eingetragener Partner des Kontoinhabers mein Einverständnis zum Antrag.

Name, Vorname:

Ort, Datum: Unterschrift:

Beglaubigung / Bestätigung der Unterschrift

(→ durch Notariat oder Gemeinde)

Die unterzeichnende Person beglaubigt / bestätigt hiermit die Echtheit der oben stehenden Unterschrift des Kontoinhabers.

Name, Vorname:

Ort, Datum: Unterschrift,
Stempel:

Die unterzeichnende Person beglaubigt / bestätigt hiermit die Echtheit der oben stehenden Unterschrift des Ehegatten/eingetragenen Partners des Kontoinhabers.

Name, Vorname:

Ort, Datum: Unterschrift,
Stempel:

Nötige Unterlagen

Damit wir Ihren Antrag bearbeiten können, senden Sie uns bitte zusätzlich folgende Unterlagen:

- *Kopie Ihrer AHV-Karte*
- *Wenn Sie verheiratet sind oder in eingetragener Partnerschaft leben: Kopie Ihres Ehescheins / Partnerschaftsurkunde*
- *Wenn Sie geschieden sind oder Ihre Partnerschaft aufgelöst wurde: Kopie des vollständigen und rechtskräftigen Scheidungsurteils / des Auflösungsurteils und aktuellen Personenstandsausweis*
- *Wenn Sie ledig oder verwitwet sind: aktuellen Personenstandsausweis*
- *Kopie der Abmeldebestätigung der letzten Wohngemeinde in der Schweiz bzw. der Löschung der Grenzgängerbewilligung*
- *Aktuelle Wohnsitzbestätigung im Original*
- *Wenn Sie nach dem 01.06.2007 bzw. 01.06.2009 bzw. 01.01.2017 in einen EU-/EFTA-Staat ausgewandert sind, benötigen wir zusätzlich folgendes Dokument:*
 - *Bestätigung des Sicherheitsfonds, dass Sie im Einwanderungsland der Sozialversicherungspflicht nicht unterliegen. Das Formular für die Abklärung finden Sie unter www.verbindungsstelle.ch. Das vollständig ausgefüllte Formular schicken Sie an folgende Adresse: Verbindungsstelle, Sicherheitsfonds BVG, Geschäftsstelle, Postfach 1023, CH-3000 Bern 14*