



→ 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.)  
Telefonisch erreichbar  
(Mo. bis Fr.)  
08.00 bis 12.00/13.30 bis 17.00

## 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 (nicht älter als drei Monate)*
- *Wenn Sie ledig oder verwitwet sind: aktueller Personenstandsausweis (nicht älter als drei Monate)*
- *Kopie der Abmeldebestätigung der letzten Wohngemeinde in der Schweiz bzw. der Löschung der Grenzgängerbewilligung*
- *Aktuelle Wohnsitzbestätigung im Original (nicht älter als drei Monate)*
- *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](http://www.verbindungsstelle.ch). Das vollständig ausgefüllte Formular schicken Sie an folgende Adresse: Verbindungsstelle, Sicherheitsfonds BVG, Geschäftsstelle, Postfach 1023, CH-3000 Bern 14*

**Eventuell benötigen wir weitere Angaben und Dokumente. Wir werden uns in diesem Fall mit Ihnen in Verbindung setzen.**