



## ANTRAG UM AUSRICHTUNG EINER FREIZÜGIGKEITSLEISTUNG / KAPITALABFINDUNG / ALTERSRENTE

### Versicherte Person:

Name, Vorname : \_\_\_\_\_ AHV-Nr. : \_\_\_\_\_  
Adresse Schweiz : \_\_\_\_\_  
Adresse Ausland : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Austritt Firma : \_\_\_\_\_  
Nationalität : \_\_\_\_\_ Telefon/Mobil : \_\_\_\_\_  
Zivilstand/Heiratsdat. : \_\_\_\_\_ Sind Sie voll erwerbsfähig?  ja  nein

### Bisheriger Betrieb:

Firmennamen : \_\_\_\_\_  
Anschluss-Nr. : \_\_\_\_\_

### Grund für die Freizügigkeitsleistung / Kapitalabfindung / Altersrente:

- Wechsel zu einem Arbeitgeber, der nicht bei der BVG Sammelstiftung Matterhorn angeschlossen ist:**  
Name und Adresse des neuen Arbeitgebers: \_\_\_\_\_ Name und Adresse der neuen Vorsorgeeinrichtung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Überweisung auf ein Freizügigkeits-Sperrkonto:**  
Kontoeröffnungsantrag oder Einzahlungsschein beilegen
- Barauszahlung sofern der Freizügigkeits-Betrag weniger als ein Jahresbeitrag:**  
Siehe zweite Seite „Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung/Kapitalabfindung“
- Barauszahlung bei endgültigem Verlassen der Schweiz:**  
Siehe zweite Seite „Fortsetzung“ und „Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung/Kapitalabfindung“
- Barauszahlung bei Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb:**  
Bitte Handelsregisterauszug oder Anmeldebestätigung der AHV beilegen sowie zweite Seite „Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung/Kapitalabfindung“
- Ordentliche oder vorzeitige Pensionierung (→ bitte entsprechendes unterstreichen!)**  
**Bezug der Gelder als →  Rente  Kapitalabfindung  Kapital u. Rente → Kapitalant. \_\_\_\_\_%**  
Bei Kapitalabfindung/Teilbezug siehe „Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung/Kapitalabfindung“ zweite Seite

### Zahlungsadresse(n):

	Zahlungsadresse 1	Zahlungsadresse 2 (falls vorhanden)
Name und Adresse der Bank :	_____	_____
	_____	_____
Name des Kontoinhabers :	_____	_____
	_____	_____
PC / Bankkonto :	_____	_____
*IBAN und SWIFT/BIC :	_____	_____
	_____	_____

Ort und Datum:

Unterschrift der versicherten Person:

\*Bei Überweisungen ausserhalb der Schweiz

BVG Sammelstiftung Matterhorn  
Am Bach 9  
Postfach 249  
CH-3920 Zermatt  
Tel. +41 27 966 65 87  
Fax +41 27 966 65 89

info@bvgmatterhorn.ch  
www.bvgmatterhorn.ch  
Postcheck-Nr. 30-293225-2

## Endgültiges Verlassen der Schweiz (Fortsetzung)

### Endgültiges Verlassen der Schweiz in ein EU/EFTA-Land:

Bitte **Abmeldebestätigung der Einwohnerkontrolle** oder **Wohnsitzbestätigung aus dem Ausland** (es werden nur Originaldokumente, innerhalb der letzten 3 Monate ausgestellt, akzeptiert) sowie **Kontoeröffnungsantrag** oder **Einzahlungsschein Ihres Freizügigkeitskontos beilegen** und unter Punkt „**Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung/Kapitalabfindung**“ weiterfahren.

**PS:** Um in Erfahrung bringen zu können, wie Sie den Teil der Gelder, die auf das Freizügigkeitskonto überwiesen werden, erhalten können, bitten wir Sie die **Verbindungsstelle Sicherheitsfonds BVG, Eigerplatz 2, Postfach 1023, 3000 Bern 14** zu kontaktieren (Tel. 0041 31 380 79 71, FAX 0041 31 380 79 76, [info@verbindungsstelle.ch](mailto:info@verbindungsstelle.ch), [www.verbindungsstelle.ch](http://www.verbindungsstelle.ch)).

### Endgültiges Verlassen der Schweiz in ein NICHT-EU/EFTA-Land:

Bitte **Abmeldebestätigung der Einwohnerkontrolle** **UND Wohnsitzbestätigung aus dem Ausland** beilegen (es werden nur Originaldokumente, innerhalb der letzten 3 Monate ausgestellt, akzeptiert) und unter Punkt „**Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung/Kapitalabfindung**“ weiterfahren.

## Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung / Kapitalabfindung

Haben Sie seit **1. Januar 2006** Einkäufe in die berufliche Vorsorge (2. Säule) getätigt?

**Ja (bitte Belege beilegen)**       **Nein**

Der/die Unterzeichnende erklärt, dass der zur Begründung des Leistungsanspruches geltend gemachte Sachverhalt der Wahrheit entspricht.

Er/sie nimmt ferner zur Kenntnis, dass im Falle der **Kapitalabfindung bei ordentlicher bzw. vorzeitiger Pensionierung** weitere Ansprüche gegenüber der Vorsorgeeinrichtung ausgeschlossen sind.

Damit wir die Barauszahlung/Kapitalabfindung vornehmen können, benötigen wir folgendes:

- Unterschrift des Versicherten und falls verheiratet/geschieden ebenfalls die Unterschrift des (Ex-)Ehepartners. Im Falle (geschiedener) eingetragener Partnerschaft Unterschrift des eingetragenen (Ex-)Partners.
- Pass-/ID-Kopie des Versicherten sowie des (Ex-)Ehepartners bzw. eingetragenen (Ex-)Partners, falls verheiratet/geschieden bzw. (geschiedene) eingetragene Partnerschaft. Das Bild, die Personalien und die Unterschrift auf den Pass-/ID-Kopien müssen gut ersichtlich bzw. gut lesbar sein!
- Bestätigung der Gemeinde oder eines Notars oder des Arbeitgebers über den Zivilstand der versicherten Person.

Der (Ex-)Ehegatte/die (Ex-)Ehegattin/der eingetragene (Ex-)Partner erklärt sich mit der Barauszahlung/Kapitalabfindung einverstanden:

Ort und Datum:

Unterschrift des (Ex-)Ehegatten/der (Ex-)Ehegattin/des eingetragenen (Ex-)Partners:

---

---

Die Wohngemeinde bzw. der Notar bzw. der Arbeitgeber der versicherten Person bestätigt, dass die versicherte Person

**ledig**       **verheiratet**       **geschieden**       **verwitwet**

ist bzw.

**in eingetragener Partnerschaft lebt**       **in geschiedener eingetragener Partnerschaft lebt**

Falls **verheiratet/geschieden** oder **bei Vorhandensein eines eingetragenen (Ex-)Partners**, bestätigt die Wohngemeinde bzw. der Notar bzw. der Arbeitgeber zudem, dass es sich bei der Unterschrift unter „Unterschrift des (Ex-)Ehegatten/der (Ex-)Ehegattin/des eingetragenen (Ex-)Partners“ tatsächlich um die Unterschrift des (Ex-)Ehegatten bzw. der (Ex-)Ehegattin bzw. des eingetragenen (Ex-)Partners der versicherten Person handelt.\*

Ort und Datum:

Bestätigung mittels Unterschrift und Stempel:

---

---

\* Es kann alternativ auch ein frisch ausgestellttes Heiratszertifikat bzw. Zertifikat über die eingetragene Partnerschaft beigelegt werden, somit erübrigt sich die Unterschrift der Wohngemeinde bzw. des Notars bzw. des Arbeitgebers.