

Antrag / Einkauf

Zwecks Einkauf in die BVG Sammelstiftung Matterhorn (BVGGM) ist dieses Formular ausgefüllt und unterzeichnet der Kasse einzureichen.

1. Personalien versicherte Person

Name _____ Vorname _____
 Strasse _____ PLZ, Ort _____
 Geb. Datum _____ SV-Nr. 756. _____
 Aktueller Arbeitgeber _____

2. Fragen bezüglich vorhandenen Vorsorgekapitalien

1. Sind Sie im Besitz anderweitiger Guthaben auf einem Freizügigkeitskonto oder einer Freizügigkeitspolice?
 Nein Ja Wenn Ja: Bitte aktuellen Kontoauszug beilegen.
2. Sind Sie im Besitz von Konten der 3a Säule (gebundene Vorsorge)?
 Nein Ja Wenn Ja: Bitte aktuelle Kontoauszüge beilegen.
3. Haben Sie bei einer vorherigen Vorsorgeeinrichtung einen Vorbezug für Wohneigentum getätigt und diesen bis heute nicht zurückbezahlt?
 Nein Ja Wenn Ja: Bitte Beleg des ausbezahlten Vorbezugs beilegen.
4. Sind Sie innerhalb der letzten 5 Jahre aus dem Ausland in die Schweiz gezogen?
 Nein Ja Wenn Ja: Datum des Zuzugs _____
 Wenn Ja: Waren sie bereits einmal bei einer Vorsorgeeinrichtung in der Schweiz versichert?
 Nein Ja Wenn Ja: von _____ bis _____
 Name der Vorsorgeeinrichtung _____

3. Einkauf / Zahlungsverbindung

Basierend auf dem aktuellen Versicherungsausweis, mit Angabe über den max. möglichen Einkauf in die Altersleistungen, werde ich für das laufende Jahr den Betrag von CHF _____ in die PK einzahlen.

Bankverbindung

Raiffeisenbank Mischabel-Matterhorn
 IBAN-Nr.: CH85 8080 8005 8115 0690 3

Lautend auf

BVG Sammelstiftung Matterhorn
 Postfach 422, 3920 Zermatt

4. Unterschrift / Bestätigung

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die durch den Einkauf erzielten, erhöhten Versicherungsleistungen erst nach Ablauf von drei Jahren nach Zahlungseingang in Kapitalform bezogen werden können. Falls eine Kapitalauszahlung oder ein Vorbezug vor Ablauf der drei Jahre beansprucht wird, kann es zu steuerrechtlichen Problemen kommen (Rückerstattung gewährter Steuerabzüge für getätigte Einkäufe). Bei hohen Einkaufssummen empfehlen wir Ihnen, sich vor einem Einkauf direkt bei der Steuerbehörde über die Abzugsfähigkeit der geplanten Einzahlung zu informieren.

Hiermit bestätige ich, die obigen Ausführungen gelesen und die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____