

Antrag freiwilliger Einkauf (Form E2)

(Selbstdeklaration)

Name Vorname Geburtsdatum

SV-Nummer Zivilstand Telefon

E-Mail (privat)

Einkäufe in die Pensionskasse sind in Art. 79b BVG und Art. 60a/60b BVV 2 gesetzlich sowie in Art. 10 Abs. 4–7 im Vorsorgereglement reglementarisch geregelt.

Gewünschter Einkaufsbetrag: CHF **per Datum**

Bitte beantworten Sie die unten stehenden Fragen vollständig und wahrheitsgetreu. Wir werden Ihren Antrag prüfen und Ihnen einen entsprechenden Einzahlungsschein zustellen, sofern der Einkauf wunschgemäss erfolgen kann.

1. Waren Sie jemals selbstständig erwerbend?

Nein Ja, mein gesamtes, aktuelles Guthaben in der **Säule 3a** beträgt: **CHF**

2. Haben Sie noch Guthaben aus der beruflichen Vorsorge bei anderen Vorsorge- und Freizügigkeitseinrichtungen (Banken oder Versicherungen)?

Nein Ja, mein gesamtes, aktuelles Guthaben bei anderen Vorsorge- und Freizügigkeitseinrichtungen in der **2. Säule (BVG)** beträgt: (Bestätigungen bzw. Kontoauszüge beilegen) **CHF**

3. Sind Sie innerhalb der letzten 5 Jahre aus dem Ausland in die Schweiz zugezogen?

Nein Ja, ich bin zugezogen am **(Datum)**

Wenn Ja, waren Sie vor dem Zuzug in die Schweiz schon ein Mal bei einer Vorsorgeeinrichtung in der Schweiz versichert?

Nein Ja, (Versicherungsausweise und/oder Austrittsabrechnungen beilegen)

4. Haben Sie bereits einen Vorbezug für Wohneigentum (WEF) getätigt?

Nein Ja, am **(Datum)** **CHF**

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich nach einem freiwilligen Einkauf in die Pensionskasse während drei Jahren daraus resultierende Leistungen nicht in Kapitalform (Kapitalabfindung an Stelle einer Altersrente, Vorbezug für Wohneigentum, Barauszahlung der Austrittsleistung) beziehen kann. Falls eine Kapitalauszahlung oder ein Vorbezug vor Ablauf der drei Jahre beansprucht wird, ist damit zu rechnen, dass für den betreffenden Einkauf steuerrechtlich ein Abzug nicht zulässig ist. Entsprechende Abklärungen werde ich vorgängig selber bei der Steuerbehörde vornehmen. Die Stiftung lehnt dafür jegliche Haftung ab.

Ort, Datum

Unterschrift

Senden an:
Livica Sammelstiftung, Postfach, 3000 Bern 22
info@livica.ch, www.livica.ch