

Bitte in Blockschrift ausfüllen. Alle Personenbezeichnungen beziehen sich auf Personen beider Geschlechter.

Vorsorgenehmer

		Vorsorgekontonummer	_____
		AHV-Nr./Sozialversicherungsnummer	_____
Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	Nr.	_____
PLZ	_____	Land	_____
Geburtsdatum	_____	Ort	_____
Zivilstand	_____	Telefon	_____

Auszahlungstermin

Hinweis: Datum bis maximal drei Monate in Zukunft. Ab Posteingang kann die Bearbeitungszeit bis zu 10 Arbeitstage betragen.

Auszahlungsgrund (mit Angabe der Unterlagen, die zwingend einzureichen sind)

Die eingereichten Unterlagen werden nicht retourniert. Kopien der Unterlagen werden akzeptiert.

Fremdsprachige Dokumente müssen mit einer beglaubigten Übersetzung in deutscher, französischer, italienischer oder englischer Sprache eingereicht werden.

Ist das Vorsorgeguthaben verpfändet, muss der Pfandgläubiger (z. B. die Bank) die Verpfändung aufheben (Pfandentlassung). Eine Kopie der Pfandentlassung ist einzureichen.

☐ **Erreichen Alter (ab Alter 60)**

- Amtlicher Ausweis mit Unterschrift des Vorsorgenehmers

☐ **Endgültiges Verlassen der Schweiz**

Voraussetzung: Weder Erwerbstätigkeit noch Wohnort in der Schweiz. Auszahlung frühestens einen Monat vor Abmeldetermin möglich.

- Bei Zivilstand ledig, geschieden oder verwitwet: Kopie einer Zivilstandbestätigung (nicht älter als drei Monate)
- Bei Zivilstand verheiratet bzw. in eingetragener Partnerschaft: Kopie vom Eheschein (Familienausweis, Trauungsurkunde, Heiratsurkunde), bzw. Partnerschaftsnachweis/Partnerschaftsurkunde
- Amtlicher Ausweis mit Unterschrift des Vorsorgenehmers
- Amtlicher Ausweis mit Unterschrift des Ehepartners / eingetragenen Partners
- Abmeldebescheinigung der Schweizer Einwohnerkontrolle mit Zielort (Abmeldedatum nicht älter als ein Jahr)

oder

- Wohnsitzbescheinigung im Ausland (Ausstellungsdatum nicht älter als drei Monate)

Ich arbeite und wohne nicht mehr in der Schweiz:

- ☐ Ja ☐ Nein (Auszahlung nicht möglich)

Zukünftiges Domizilland: _____

☐ **Grenzgänger: Endgültige Erwerbsaufgabe in der Schweiz**

Voraussetzung: Keine Erwerbstätigkeit und kein Wohnort mehr in der Schweiz.

- Bei Zivilstand ledig, geschieden oder verwitwet: Kopie einer Zivilstandbestätigung (nicht älter als drei Monate)
- Bei Zivilstand verheiratet bzw. in eingetragener Partnerschaft: Kopie vom Eheschein (Familienausweis, Trauungsurkunde, Heiratsurkunde), bzw. Partnerschaftsnachweis/Partnerschaftsurkunde
- Amtlicher Ausweis mit Unterschrift des Vorsorgenehmers
- Amtlicher Ausweis mit Unterschrift des Ehepartners / eingetragenen Partners
- Annullationsbestätigung der Grenzgängerbewilligung

Ich arbeite und wohne nicht mehr in der Schweiz:

- ☐ Ja ☐ Nein (Auszahlung nicht möglich)

Aktuelles Domizilland: _____

☐ **Aufnahme einer selbständigen oder andersartigen selbständigen Erwerbstätigkeit in der Schweiz**

Voraussetzung: Auszahlung nur innerhalb eines Jahres nach Aufnahme im Haupterwerb möglich. Für die Auszahlung sind die Rechtsformen Einzelfirma und Personengesellschaft zulässig, nicht aber GmbH und AG.

- Bei Zivilstand ledig, geschieden oder verwitwet: Kopie einer Zivilstandbestätigung (nicht älter als drei Monate)
- Bei Zivilstand verheiratet bzw. in eingetragener Partnerschaft: Kopie vom Eheschein (Familienausweis, Trauungsurkunde, Heiratsurkunde), bzw. Partnerschaftsnachweis/Partnerschaftsurkunde
- Amtlicher Ausweis mit Unterschrift des Vorsorgenehmers
- Amtlicher Ausweis mit Unterschrift des Ehepartners / eingetragenen Partners
- Aufnahmebestätigung der AHV-Ausgleichskasse

Im Haupterwerb selbständig seit: _____

Im Nebenerwerb selbständig seit: _____

(Auszahlung nicht möglich, wenn ausschliesslich im Nebenerwerb tätig)

☐ **Invalidität**

Voraussetzung: Bezug einer ganzen Invalidenrente der Eidgenössischen Invalidenversicherung.

- Amtlicher Ausweis mit Unterschrift des Vorsorgenehmers
- Aktuelle Verfügung der Eidgenössischen Invalidenversicherung (nicht älter als ein Jahr)

PF Pension Vorsorgefonds

☐ **PF Pension Vorsorgefonds übertragen***

Gesamter Bestand der PF Pension Vorsorgefonds wird auf mein persönliches Depot Selfservice Fonds oder Fondsberatung Basis übertragen.

Depotnummer _____

* nur möglich bei folgenden Auszahlungsgründen:

- Erreichen Alter (ab Alter 60)
- Aufnahme selbständige oder andersartige selbständige Erwerbstätigkeit
- Invalidität

☐ **PF Pension Vorsorgefonds verkaufen**

Die Anteile der PF Pension Vorsorgefonds werden auf den Auszahlungstermin hin im benötigten Umfang verkauft. Sollen die Wertschriftenanlagen sofort, d.h. vor dem Auszahlungstermin, verkauft werden, reichen Sie bitte einen separaten Fondsauftrag ein.

Zahlungsinstruktionen (bitte geben Sie ausschliesslich ein Konto lautend auf **Ihren Namen** an)

Name der Bank _____

IBAN/SWIFT _____

Lautend auf _____

Bei Auslandsüberweisungen bitte detaillierte Zahlungsinstruktionen (IBAN oder SWIFT) beilegen. Die Überweisung erfolgt in Schweizer Franken (CHF).

Unterschrift(en)

Der Vorsorgenehmer

- bestätigt hiermit die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben sowie der eingereichten Unterlagen;
- ermächtigt die PostFinance Vorsorgestiftung 3a, weitere Abklärungen vorzunehmen.

Ort _____
Datum _____

 



Unterschrift Vorsorgenehmer

Ort _____
Datum _____

 



Unterschrift Ehepartner / eingetragener Partner

Bitte Formular einsenden an:

PostFinance Vorsorgestiftung 3a
Vorsorgekonto 3a
Postfach
8098 Zürich

Bitte leer lassen

Datum _____ Kundenberater _____