

Bitte einsenden an: PostFinance Vorsorgestiftung 3a, Postfach, CH-4002 Basel

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

Vorsorgenehmer

Herr Frau Vorsorgekontonummer _____

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ Geburtsdatum _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____ Telefon _____

Nationalität _____ Zivilstand _____

Sofern der Anspruchsberechtigte nicht mit dem Vorsorgenehmer identisch ist

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ Telefon _____

PLZ _____ Ort _____

Land _____

Auszahlungsgrund (mit notwendigen Beilagen)

Bitte den entsprechenden Auszahlungsgrund angeben und zwingend die notwendigen Unterlagen beilegen.

- Erreichen des ordentlichen AHV-Rentenalters**
- Vorzeitige Auszahlung (max. fünf Jahre vor Erreichen des ordentlichen AHV-Rentenalters)**
- Tod des Vorsorgenehmers**
 - Kopie des Todesscheins und Familienschein und
 - Erbenbescheinigung und amtliches Erbenverzeichnis
- Invalidität (Bezug einer vollen Invalidenrente)**
 - Kopie der aktuellen Verfügung der Eidgenössischen Invalidenversicherung
- Ehescheidung / gerichtlich aufgelöste Partnerschaft**
 - Kopie des rechtskräftigen Scheidungs- bzw. Auflösungsurteils (ausländische Scheidungsurteile durch Schweizer Gericht anerkannt und vollstreckt)
 - Bestätigung oder Kopie der Vorsorgevereinbarung der neuen Vorsorgeeinrichtung Säule 3a
- Abtretung an Ehepartner / eingetragenen Partner infolge Güterstandsänderung**
 - Kopie des beurkundeten Vertrags über Güterstand
 - Bestätigung oder Kopie der Vorsorgevereinbarung der neuen Vorsorgeeinrichtung Säule 3a
- Einkauf in die Pensionskasse (2. Säule)**
 - Bescheinigung der Pensionskasse über den maximal möglichen Einkaufsbetrag
- Übertrag in andere Vorsorgeeinrichtung der Säule 3a**
 - Bestätigung oder Kopie der Vorsorgevereinbarung der neuen Vorsorgeeinrichtung Säule 3a
- Aufnahme einer selbstständigen oder andersartigen selbstständigen Erwerbstätigkeit (Auszahlung nur innerhalb eines Jahres nach Aufnahme möglich)**
 - Kopie der aktuellen Verfügung der AHV-Ausgleichskasse
 - Unterschrift und Kopie eines aktuellen Ausweises des Ehepartners / des eingetragenen Partners
 - Amtliche Zivilstandsbestätigung (nicht älter als drei Monate) wenn nicht verheiratet oder nicht in eingetragener Partnerschaft lebend.

Endgültiges Verlassen der Schweiz (Auszahlung frühestens ein Monat vor Verlassen der Schweiz möglich)

- Kopie der Abmeldebescheinigung der Schweizer Einwohnerkontrolle (Abmeldedatum nicht älter als ein Jahr) oder
- Kopie der aktuellen Wohnsitzbescheinigung im Ausland oder
- Affidavit im Ausland (beglaubigte Selbstbestätigung des Wohnsitzes)
- Unterschrift und Kopie eines aktuellen Ausweises des Ehepartners / des eingetragenen Partners
- Amtliche Zivilstandsbestätigung (nicht älter als drei Monate) wenn nicht verheiratet oder nicht in eingetragener Partnerschaft lebend.

Für die Finanzierung von Wohneigentum ausschliesslich Formular Wohneigentumsförderung mit dem Vorsorgekonto 3a benutzen.

- Bezug des gesamten Vorsorgeguthabens
- Teilbezug des Vorsorgeguthabens (nur bei Einkauf in Pensionskasse und Ehescheidung / gerichtlich aufgelöster Partnerschaft möglich)
- Vorsorgekonto nicht saldieren

Auszahlungstermin _____

Betrag in CHF _____

Bitte beachten Sie, dass nur künftige Termine (max. 3 Monate) möglich sind und diese nur eingehalten werden können, wenn bis dahin der Stiftung alle benötigten Unterlagen vorliegen.

Überweisung

Nur zulässig auf Privat- oder Partnerkonto lautend auf den Vorsorgenehmer.

Auf mein Postkonto _____

An Bank _____

An Vorsorgeeinrichtung _____

Name und Adresse der Bank/Vorsorgeeinrichtung _____

Bankclearingnr. _____

IBAN _____

Name, Vorname Kontoinhaber _____

Ich wünsche ein Beratungsgespräch in einer PostFinance-Filiale bezüglich der weiteren Anlagemöglichkeiten meines Vorsorgeguthabens.

Rufen Sie mich an, am besten zwischen _____ und _____ Uhr

Ich bestätige die Richtigkeit und die Vollständigkeit der obigen Angaben sowie der eingereichten Unterlagen. Ich erteile der PostFinance Vorsorgestiftung 3a die Erlaubnis, falls notwendig, weitere Abklärungen zu treffen. Ich erteile gleichzeitig den Auftrag, allfällige Fondsanlagen bei der PostFinance Vorsorgestiftung 3a auf den Auszahlungstermin hin in benötigtem Umfang zu verkaufen.

Ort _____ Datum _____

Unterschrift Vorsorgenehmer
(Kopie eines aktuellen Ausweises beilegen) _____

Unterschrift Ehegatte / eingetragener Partner _____

© PostFinance AG

Bitte leer lassen

Datum _____	Kundenberater _____
-------------	---------------------