

Vorsorgenehmerin/Vorsorgenehmer Frau Herr

Kontonummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Nummer: _____

PLZ/Ort: _____

Nationalität: _____

Geburtsdatum: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Zivilstand: _____

Seit: _____

Telefonnummer: _____

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

Erreichen des ordentlichen AHV-Rentenalters

Vorzeitige Auszahlung maximal fünf Jahre vor Erreichen des ordentlichen AHV-Rentenalters (3-monatige Kündigungsfrist)

Invalidität Bezug einer vollen Invalidenrente der Eidg. Invalidenversicherung
- Kopie der aktuellen Verfügung der Eidg. Invalidenversicherung (nicht älter als 1 Jahr)

Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb

Auszahlung nur innerhalb eines Jahres nach Aufnahme möglich (3-monatige Kündigungsfrist)

- Kopie der aktuellen Verfügung der AHV-Ausgleichskasse (Anmeldebestätigung)

- Ihre schriftliche Bestätigung, seit wann Sie keiner obligatorischen beruflichen Vorsorge (Pensionskasse) unterstellt sind

- Angaben über die selbständige Erwerbstätigkeit inklusiv Prospekte, Angabe von Webseite, etc.

Endgültiges Verlassen der Schweiz (3-monatige Kündigungsfrist)

- Kopie der Abmeldebescheinigung der Schweizer Einwohnerkontrolle mit Zielortangabe **und**

- Kopie der Wohnsitzbestätigung mit Zuzugsdatum im Ausland (Ausstellungsdatum nicht älter als 3 Monate)

Grenzgängerinnen und Grenzgänger: -Kopie der Bestätigung der annullierten Grenzgängerbewilligung

Für die Finanzierung von Wohneigentum, Weiterleitung an eine andere Vorsorgeeinrichtung der Säule 3a/Pensionskasse oder beim Todesfall der Vorsorgenehmerin/des Vorsorgenehmers separaten Auszahlungsantrag verwenden.

Überweisung (nur zulässig auf ein Konto lautend auf die Vorsorgenehmerin/den Vorsorgenehmer)

Das Vorsorgeguthaben ist zu überweisen:

auf mein/unser Konto bei der ABS

auf folgendes Bank-/Postkonto

IBAN/Kontonummer: _____

Kontoinhaberin/inhaber: _____

Name und Adresse der Bank: _____

Gewünschter Auszahlungstermin: _____

Bitte beachten Sie, dass der Auszahlungstermin nur eingehalten werden kann, wenn der Vorsorgestiftung alle Unterlagen vorliegen.

Wertschriften

Allfällige Wertschriftenanlagen werden auf den Auszahlungstermin im nötigen Umfang verkauft. Sollten die Wertschriften sofort, d.h. vor dem Auszahlungstermin, verkauft werden, ist ein gesonderter Wertschriftenauftrag einzureichen.

Steuern

Kapitalauszahlungen müssen von der Vorsorgestiftung der Eidg. Steuerbehörde gemeldet werden. Im Bezugsjahr erhalten Sie eine separate Steuerrechnung, unabhängig von der Einkommenssteuer. Hat die begünstigte Person keinen Wohnsitz in der Schweiz, unterliegt die Kapitalleistung der Quellensteuer.

Die Vorsorgenehmerin/Der Vorsorgenehmer bestätigt

- die Richtigkeit und die Vollständigkeit des vorliegenden Antrages sowie der eingereichten Unterlagen.
- dass die Vorsorgestiftung ermächtigt ist, falls notwendig, weitere Abklärungen zu treffen.

Unterschrift

Für die Auszahlungsgründe

- Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit
- Endgültiges Verlassen der Schweiz

gilt:

Eine Auszahlung kann nur mit der schriftlichen Einwilligung der Ehepartnerin/des Ehepartners bzw. der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners geltend gemacht werden.

Ab einem Zahlungsbetrag von CHF 10'000 ist **zudem** eine **amtliche oder notariell beglaubigte Unterschrift der Ehepartnerin/des Ehepartners bzw. der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners** notwendig. Die Beglaubigung der Unterschrift hat auf dem Auszahlungsf formular zu erfolgen.

Nicht Verheiratete oder nicht in eingetragener Partnerschaft Lebende müssen eine amtliche Zivilstandbestätigung (nicht älter als 1 Monat) beilegen.

Falls innerhalb der letzten 12 Monate die Ehe geschieden oder die Partnerschaft gerichtlich aufgelöst wurde, ist eine Kopie vom rechtskräftigen und vollständigen Scheidungs- bzw. Auflösungs urteil beizulegen (ausländische Scheidungsurteile müssen durch ein Schweizer Gericht anerkannt und vollstreckbar erklärt worden sein).

Für die anderen aufgeführten Auszahlungsgründe genügt die Unterschrift der Vorsorgenehmerin/des Vorsorgenehmers.

Ort:

Datum:

Unterschrift

Vorsorgenehmerin/Vorsorgenehmer:

(Bitte Kopie eines aktuellen Ausweises mit Unterschrift beilegen)

Ort:

Datum:

Unterschrift

Ehepartnerin/Ehepartner/eingetragene Partnerin/eingetragener Partner:

(Bitte Kopie eines aktuellen Ausweises mit Unterschrift beilegen)

Amtliche oder notarielle Beglaubigung der Unterschrift:

Auszahlungen von Vorsorgeguthaben dürfen nur mit schriftlicher Zustimmung der
ABS-3 Stiftung 3. Säule der Alternativen Bank Schweiz AG erfolgen.

Olten,

Unterschriften

ABS-3 Stiftung 3. Säule der Alternativen Bank Schweiz AG:
