

ANTRAG FÜR EINEN EINKAUF IN DIE SÄULE 3A

GEM. ART. 82 ABS. 3 BVG

ABS 3

Vorsorgekontonummer:

Vorsorgenehmerin/Vorsorgenehmer

☐ Frau ☐ Herr

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Sozialversicherungs-Nr:

Nationalität/en:

Telefonnummer:

Der Antrag für den Einkauf wird nur bei Vorliegen des vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Formulars bearbeitet!

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

Es ist nur ein Einkauf pro Jahr möglich. Einzahlungen für Einkäufe müssen bis zum 15. Dezember bei uns eintreffen, damit sie noch für das laufende Steuerjahr berücksichtigt werden.

Der Einkauf soll für eine Beitragslücke im Beitragsjahr _____ erfolgen.

Ich hatte im Jahr der Beitragslücke ein AHV-pflichtiges Einkommen: ☐ ja / ☐ nein

Ich habe im Lückenjahr für das der Einkauf erfolgen soll, bereits CHF _____ einbezahlt.

Ich habe für das Lückenjahr, für das ich den Einkauf tätigen möchte, noch keinen nachträglichen Einkauf gemacht: ☐ ja / ☐ nein

Im aktuellen Beitragsjahr habe ich den ordentlichen 3a Beitrag vollständig einbezahlt: ☐ ja / ☐ nein

Einbezahlter Betrag im aktuellen Jahr: CHF _____

☐ auf mein Konto bei der Alternativen Bank Schweiz AG und/oder

☐ auf ein Konto bei einer anderen Vorsorgestiftung 3a

Ich habe im aktuellen Beitragsjahr ein AHV-pflichtiges Einkommen: ☐ ja / ☐ nein

Gewünschter Einkaufsbetrag: CHF _____

Nur auszufüllen, sofern Sie Ihr 60. Altersjahr vollendet haben (nach Ihrem 60. Geburtstag):

Ich habe bereits einen Bezug von Altersleistungen aus der gebundenen Selbstvorsorge gemäss Art. 3 Abs. 1 BVV 3 getätigt: ☐ ja / ☐ nein

Ich bestätige, dass die gemachten Angaben korrekt und vollständig sind:

Datum:

Unterschrift Vorsorgenehmerin/Vorsorgenehmer:

(wird von der Stiftung ausgefüllt)

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

☐ Antrag geprüft und wird angenommen

☐ Antrag geprüft und wird aus folgenden Gründen abgelehnt:

Olten,