

Arbeitgeber _____

Name/Vorname _____

SV-Nummer _____

Adresse _____

Erklärung der versicherten Person für den persönlichen Einkauf

Ich wünsche eine

- Berechnung für den Einkauf in die Maximalleistungen**
- Berechnung für den Einkauf für eine vorzeitige Pensionierung im Alter:**
(Einkäufe für eine vorzeitige Pensionierung sind erst möglich, wenn kein Einkaufspotential in die Maximalleistungen mehr besteht)
 - 64 63 62 61 60 59 58
- Ich habe bereits eine Berechnung des möglichen Einkaufs erhalten resp. der maximal mögliche Einkauf ist auf dem Persönlichen Ausweis ersichtlich

Bei Stellenwechsel und Eintritt in die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers sind gemäss den gesetzlichen Bestimmungen sowohl die Austrittsleistung der früheren Vorsorgeeinrichtung als auch allfällig vorhandene weitere Guthaben bei Freizügigkeitseinrichtungen der 2. Säule zu übertragen, d.h. in die neue Kasse **einzubringen** (Art.4 Abs.2^{bis} FZG). Diese Freizügigkeitsguthaben sind, auch wenn sie nicht der Übertragungspflicht unterliegen, d.h. unabhängig vom Stellenwechsel, **auf freiwillige Einkaufsleistungen anzurechnen**. Bei ehemals Selbständigerwerbenden sind zudem die Vorsorgeguthaben der gebundenen Selbstvorsorge (Säule 3a) in bestimmtem Umfang zu berücksichtigen (Art.60a BVV2). Ferner sind die Einkaufsmöglichkeiten bei einem Zuzug aus dem Ausland eingeschränkt (Art.60b BVV2).

Auf der Rückseite dieses Formulars hat die versicherte Person zuhanden der GEMINI 1e-Sammelstiftung die entsprechenden Angaben zu machen.

Betreffend dem gewünschten persönlichen Einkauf bestätige ich die folgenden Punkte:

1. Ich habe einen Vorbezug für Wohneigentum getätigt und noch nicht zurückbezahlt.
(wenn ja: bitte Belege von sämtlichen Vorbezügen und Rückzahlungen beilegen)

Ja Nein

2. Ich habe einen Bezug infolge Ehescheidung / Auflösung einer eingetragenen Partnerschaft getätigt und möchte mich im Rahmen der übertragenen Austrittsleistung wieder einkaufen (wenn ja, bitte Kopie des entsprechenden Gerichtsurteils beilegen)

Ja Nein

Ich habe nach dem Scheidungsbezug bereits bei einer anderen Vorsorgeeinrichtung Einkäufe getätigt im Umfang von CHF

3. Es existieren **keine** Freizügigkeitskonti oder -policen im Rahmen der 2. Säule

Es bestehen folgende Freizügigkeitskonti / -policen im Rahmen der 2. Säule bei Freizügigkeitseinrichtungen (bitte aktuelle Auszüge beilegen)

Saldo / Rückkaufswert per 31.12. Vorjahr	Name / Adresse Bank bzw. Versicherung

4. Ich bin einer selbständigen Erwerbstätigkeit nachgegangen und habe während dieser Zeit Beiträge zugunsten der Säule 3a einbezahlt
(wenn ja, legen Sie bitte die aktuellen Auszüge der Säule 3a-Konten bei)

Ja Nein

5. Angaben nur bei Zuzug aus dem Ausland

Ich bin innerhalb der letzten 5 Jahre aus dem Ausland zugezogen

Ich bin am _____ zugezogen und war bereits früher bei einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung versichert (bitte Kopien von Versicherungsausweisen und / oder Austrittsrechnungen beilegen)

6. Ich beziehe bereits Altersleistungen von einer anderen Vorsorgeeinrichtung.
(wenn ja, bitte Kopie der aktuellen Steuerbescheinigung beilegen)

Ja Nein

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben und nehme zur Kenntnis, dass die steuerliche Geltendmachung eines persönlichen Einkaufs bzw. die Abklärungen bezüglich die steuerliche Abzugsfähigkeit in meiner Verantwortung liegen.

Ort / Datum

Unterschrift der versicherten Person

.....

.....

Telefonnummer für Rückfragen

.....