

Antrag auf Barauszahlung infolge Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb (Bestätigung der Ausgleichskasse erforderlich)

Name, Vorname _____ Sozialversicherungsnummer _____ Geburtsdatum _____

Strasse, PLZ, Ort _____ Tel.-Nr. _____

Zivilstand: _____ verheiratet/eingetragene Partnerschaft seit _____

Bisheriger Arbeitgeber _____ Austrittsdatum _____

Bei Austritt beim Arbeitgeber bin ich voll arbeitsfähig: Ja Nein

Neben meiner selbständigen Erwerbstätigkeit bin ich noch bei einem Arbeitgeber angestellt: Ja zu _____% Nein

Zahlstelle für Barauszahlung

Kontoinhaber _____ Name und Adresse der Bank _____

IBAN-Nr. _____ BIC/SWIFT (wenn Bank im Ausland) _____

Der Antragsteller bestätigt, dass

- die gemachten Angaben vollständig und korrekt sind,
- er in den letzten drei Jahren keine Einkäufe getätigt hat,
- er die selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb ausführt und somit nicht mehr der obligatorischen beruflichen Vorsorge unterstellt ist

Ort, Datum _____ Unterschrift der austretenden Person _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Ehegatten oder der Partnerin/des Partners einer eingetragenen Partnerschaft _____

Verheiratete, gerichtlich Getrennte oder in eingetragener Partnerschaft lebende Versicherte müssen bei einer Barauszahlung das Einverständnis des Ehepartners oder des in eingetragener Partnerschaft lebenden Partners nachweisen. Bei Auszahlungen bis CHF 10'000.00 genügt eine Kopie eines amtlichen Dokumentes (z.B. Pass), auf dem die Unterschrift des Ehepartners oder des in eingetragener Partnerschaft lebenden Partners klar ersichtlich ist. Bei Auszahlungen über CHF 10'000.00 muss die Unterschriftsbeglaubigung durch einen Notar oder durch gemeinsame Unterzeichnung des Formulars am Sitz der Stiftung in Bern erfolgen. Bei ledigen, geschiedenen* oder verwitweten* Personen benötigen wir eine aktuelle amtliche Bescheinigung des Zivilstandes sofern die Auszahlung CHF 10'000.00 übersteigt.

*gilt sinngemäss sowohl für die eheliche Gemeinschaft als auch für die eingetragene Partnerschaft

Galenica Pensionskasse

Untermattweg 8 · Postfach · CH-3001 Bern
Telefon +41 58 852 87 00 · Fax +41 58 852 87 01
info@galenica-pk.ch · www.galenica-pk.ch