

Erklärung betreffend Einkauf in die Pensionskasse

Persönliche Daten

Personal-Nr.
Name, Vorname
Geburtsdatum
Wohnadresse
Zivilstand

Freizügigkeitsguthaben

Verfügen Sie über Guthaben auf Freizügigkeitskonten bei Banken, bei der Stiftung Auffangeinrichtung BVG oder auf Freizügigkeitspolicen bei Versicherungen?

Ja Nein **Wenn Ja:** Bitte legen Sie aktuelle Auszüge aller Ihrer Freizügigkeitskonto und Freizügigkeitspolicen bei.

Sind Sie je einer selbständigen Erwerbstätigkeit nachgegangen und haben während dieser Zeit Beiträge zugunsten der Säule 3a einbezahlt?

Ja Nein **Wenn Ja:** Bitte legen Sie aktuelle Auszüge der Säule 3a-Konten und der Versicherungspolice beilegen.

Wohneigentumsförderung

Haben Sie bei früheren Pensionskassen oder Freizügigkeitseinrichtungen Vorbezüge getätigt und diese noch nicht oder nicht vollumfänglich zurückbezahlt?

Ja Nein **Wenn Ja:** Bitte Belege von sämtlichen Vorbezügen und Rückzahlungen beilegen (z.B. Kopie Vertrag über Vorbezug, Kopie Austrittsabrechnung).

Zuzug aus dem Ausland

Sind Sie in den letzten 5 Jahren aus dem Ausland in die Schweiz gezogen (gilt auch für Schweizer Bürger)?

Ja Nein **Wenn Ja:** Wann sind Sie in die Schweiz gezogen?.....

Hinweise

Bitte beachten Sie, dass die aus einem freiwilligen Einkauf resultierenden Leistungen innerhalb der nächsten 3 Jahre nicht in Kapitalform bezogen werden können. Dies bedeutet, dass Sie den entsprechenden Betrag (zuzüglich Zinsen) innerhalb dieser Frist bei einem Vorbezug für Wohneigentum, bei einer Kapitalauszahlung bei der Pensionierung und bei einer Barauszahlung bei Austritt nicht in Kapitalform beziehen können.

Sie können den mit einer Einmaleinlage vorgenommenen Einkauf in der Regel vom zu versteuernden Einkommen abzieh. Über die steuerliche Abzugsfähigkeit entscheidet die zuständige Steuerbehörde. Wir empfehlen Ihnen deshalb, sich vor einem Einkauf direkt bei der Steuerbehörde über die Abzugsfähigkeit der geplanten Einzahlung zu informieren.

Um den administrativen Aufwand und somit die Verwaltungskosten möglichst gering zu halten, ist die Anzahl der Einkäufe jährlich auf eine Einzahlung limitiert.

Unterschriften

Die versicherte Person erklärt mit ihrer Unterschrift, vom Inhalt dieses Formulars und dem Merkblatt „Einkauf“ Kenntnis genommen und verstanden sowie die Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

**Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular an:
Pensionskasse der RhB, Bahnhofstrasse 25, 7001 Chur.**

Ort, Datum

Unterschrift Versicherter

Unterschrift des Ehepartners/Partners
