

Antrag auf Auszahlung des Altersvorsorgeguthabens

Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit in Liechtenstein / Schweiz

Personalien

Versicherungs-Nr. _____

Name / Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____ Geburtsdatum _____

Telefon _____ Nationalität _____

Zivilstand / seit (Tag.Monat.Jahr) _____

Auszahlung

Bezug des gesamten Alterskapitals Teilbezug CHF _____

Bankverbindung

Name, Adresse der Bank _____

IBAN _____ SWIFT _____

Folgende Dokumente sind beizulegen

- Familienregisterauszug (Zivilstandsamt)
- Ausweiskopie des Antragstellers/der Antragstellerin und des Ehepartners; Seite mit Unterschrift
Hinweis: Ab Auszahlungsbetrag CHF 5'000 ist die Unterschrift des Partners zu beglaubigen
- Nachweis der Selbständigkeit (z. B. Gewerbeschein, Handelsregisterauszug etc.)
- **Bei Einzelfirma (Liechtenstein/Schweiz):**
 - Bestätigung, dass die selbständige Erwerbstätigkeit hauptberuflich ausgeübt wird
 - AHV-Bestätigung über Erfassung als Selbständigerwerbender
- **Für juristische Personen – AG, GmbH, Anstalt, etc. (nur Liechtenstein):**
 - FMA-Bestätigung
- **Bei Aufnahme der Selbständigkeit, die mehr als ein Jahr zurückliegt:** Rechnungen/Offerten, die betriebliche Investitionen und Betriebserhalt belegen
- Rechtskräftiges Scheidungsurteil oder beglaubigte Kopie bei geschiedenen Personen; gilt ebenso bei aufgelöster eingetragener Partnerschaft

Unterschrift Ehepartner/in

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Unterschrift Antragsteller/in

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

- Ich beziehe derzeit keine Taggelder der Arbeitslosenversicherung (bei Wohnsitz in Liechtenstein oder der Schweiz).
- Ich bin bei keiner anderen Pensionskasse in Liechtenstein oder der Schweiz versichert.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____