

Antrag auf Auszahlung des Altersvorsorgeguthabens

Personalien

Versicherungs-Nr. _____

Name / Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____ Geburtsdatum _____

Telefon _____ Nationalität _____

Zivilstand / seit (Tag.Monat.Jahr) _____

Auszahlungsgrund

Ich beantrage die Auszahlung meines Altersvorsorgeguthabens aus folgendem Grund:

- ☐ Geringfügigkeit (Die Freizügigkeitsleistung beträgt weniger als ein Jahresbeitrag des Versicherten)
- ☐ Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit in Liechtenstein / Schweiz (Bezug nur einmalig möglich)
- ☐ Bezug des gesamten Alterskapitals ☐ Teilbezug CHF _____

☐ Verlassen des Wirtschaftsraumes FL/CH in ein Land ausserhalb des EWR

Bei der Ausreise in ein EU-Land kann der Antrag auf Auszahlung des Altersvorsorgeguthabens nur bei der Finanzmarktaufsicht (FMA) erfolgen.

Ausreise am _____

Adresse im Ausreiseland _____

Bankverbindung

Name, Adresse der Bank _____

IBAN _____ SWIFT _____

Unterschrift Ehepartner/in

Die Unterschrift des Partners oder der Partnerin ist erforderlich für die Auszahlung des Altersvorsorgeguthabens an verheiratete Personen.

Ab einem Auszahlungsbetrag von 5'000 Franken ist diese Unterschrift zu beglaubigen.

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 _____