

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 _____

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 _____