

Antrag auf Auszahlung des Altersvorsorgeguthabens

Personalien

Versicherungs-Nr

Name

Vorname

Strasse / Nummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Nationalität

Telefon

E-Mail

Zivilstand

seit (Tag.Monat.Jahr)

Bankverbindung Antragsteller/in

Bankname

BIC / SWIFT

IBAN-Nr

Auszahlungsgrund (weitere Informationen finden Sie im Beiblatt)

Ich beantrage die Auszahlung meines Altersvorsorgeguthabens aus folgendem Grund:

- Geringfügigkeit (bei Altersvorsorgeguthaben weniger als ein Jahresbeitrag)
- Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit (Bezug nur einmalig möglich)
- Bezug des gesamten Alterskapitals Teilbezug CHF _____
- Verlassen des Wirtschaftsraumes (FL/CH) in ein Land ausserhalb der EU

Ausreise am: _____

Adresse im Ausreiseland: _____

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

Unterschrift Ehepartner/in oder eingetragene/r Partner/in

Für die Auszahlung des Altersvorsorgeguthabens an Verheiratete oder Personen in eingetragener Partnerschaft wird die Unterschrift des/der Partners/in benötigt.

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

Ort / Datum

Unterschrift Ehepartner/in | eingetragene/r Partner/in

Unterschrift Antragsteller/in

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ausserdem bestätige ich,

- dass ich zur Zeit keine Taggelder der Arbeitslosenversicherung beziehe (bei Wohnsitz FL/CH).
- dass ich nicht bei einer anderen Pensionskasse in Liechtenstein oder in der Schweiz versichert bin.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller/in