

## Erklärung/Bestätigung betreffend Einkauf in die Pensionskasse

### Versicherte Person

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Adresse/Wohnort \_\_\_\_\_

Bei Stellenwechsel und somit Eintritt in die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers, sind gemäss den gesetzlichen Bestimmungen sowohl die Austrittsleistung der früheren Vorsorgeeinrichtung als auch allfällig vorhandene weitere Guthaben bei Freizügigkeitseinrichtungen in die neue Kasse einzubringen. Seit 1. Januar 2006 sind solche noch nicht eingebrachte Freizügigkeitsguthaben bei der Berechnung der möglichen Einkaufssumme anzurechnen. Zudem sind sogenannte 3a-Vorsorgeguthaben bei ehemaligen Selbständigerwerbenden in einem bestimmten Umfang ebenfalls anzurechnen. Ferner sind die Einkaufsmöglichkeiten bei einem Zuzug aus dem Ausland nach dem 1. Januar 2006 eingeschränkt.

#### 1) In diesem Zusammenhang bestätige ich, dass

- keine Freizügigkeitskonti oder -policen im Rahmen der 2. Säule existieren
- folgende Freizügigkeitskonti oder -policen im Rahmen der 2. Säule bestehen (bitte Auszüge beilegen)

Saldo / Rückkaufswert per 31.12.....	Name/Adresse Bank/Versicherung

#### 2) Waren Sie als Selbständigerwerbende/r tätig?

- Nein
- Ja

Falls ja: Bestehen Vorsorgekonti oder -policen im Rahmen der Säule 3a?

- Nein
- Ja

Saldo / Rückkaufswert per 31.12.....	Name/Adresse Bank/Versicherung

#### 3) Bei Zuzug aus dem Ausland

- Ich bestätige, dass ich nicht innerhalb der letzten 5 Jahre aus dem Ausland zugezogen bin
- Ich bin am ..... zugezogen
- Ich war bereits früher bei einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung versichert

4) **Haben Sie einen Vorbezug für Wohneigentum getätigt?**

Nein                       Ja

5) **Beziehen Sie Altersleistungen infolge einer Frühpensionierung?**

Nein                       Ja

6) **Sperrfrist Kapitalbezug**

Wurden Einkäufe getätigt, so dürfen die daraus resultierenden Leistungen innerhalb der nächsten drei Jahre nicht in Kapitalform aus der Vorsorge zurückgezogen werden. Diese Regelung gilt auch bei einem Vorbezug im Rahmen der Wohneigentumsförderung (WEF).

Ort/Datum

Unterschrift

---

## **Kontoangaben für Einkäufe**

**IBAN-Nummer: CH16 0630 0016 9783 7640 4 (Valiant Bank AG)**

**lautend auf: Personalvorsorgestiftung GLB, Bahnhofstrasse 27, 3550 Langnau i/E.**

***Bitte Sozialversicherungs-Nummer (AHV-Nummer) und GLB-Personalnummer angeben.***