

# Freiwilliger Einkauf in die Pensionskasse gemäss Art. 16 des Vorsorgereglements



Veska Pensionskasse  
Caisse de pension

## Versicherte Person

Anrede:  Herr  Frau \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sozialversicherungs-Nr.: 756 . . . \_\_\_\_\_

Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Bevor ein freiwilliger Einkauf in die Pensionskasse vorgenommen werden kann, muss zwingend ein allfällig offener Bezug für Wohneigentumsförderung vollständig zurückbezahlt worden sein.
- Bei freiwilligen Einkäufen in die Pensionskasse sind Guthaben, die Sie in anderen Freizügigkeitseinrichtungen besitzen, der Vorsorgelücke anzurechnen.
- Bei ehemals Selbständigerwerbenden müssen zudem die Vorsorgeguthaben der Säule 3a in beschränktem Umfang berücksichtigt werden (Art. 60a BVV 2).
- Ferner sind die Einkaufsmöglichkeiten bei einem Zuzug aus dem Ausland nach dem 1. Januar 2006 eingeschränkt (Art. 60b BVV 2).
- Ein freiwilliger Einkauf ist nicht mehr möglich, wenn Sie bereits voll eingekauft sind.

Wir bitten Sie, die folgenden Fragen zu beantworten:

### 1. Vorbezüge für Wohneigentumsförderung

Haben Sie Vorbezüge bei früheren Pensionskassen und/oder von Freizügigkeitskonti oder -policen getätigt und diese noch nicht oder nicht vollumfänglich zurückbezahlt?

Nein  Ja, ich habe folgende WEF-Vorbezüge getätigt und noch nicht vollumfänglich zurückbezahlt:

Name Pensionskasse/Freizügigkeitseinrichtung	Vorbezug am	Betrag	Rückzahlung am	Betrag

### 2. Verfügen Sie im Rahmen der beruflichen Vorsorge über Guthaben auf Freizügigkeitskonti oder -policen?

Nein  Ja, ich verfüge über folgende Guthaben (bitte Auszüge beilegen):

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

### 3. Waren Sie jemals selbständigerwerbend?

Nein

Ja  Ich verfüge über keine Vorsorgekonti oder -policen im Rahmen der Säule 3a.

Ja  Ich verfüge über folgende Vorsorgekonti oder -policen im Rahmen der Säule 3a (bitte Auszüge beilegen):

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

### 4. Sind Sie innerhalb der letzten 5 Jahre aus dem Ausland zugezogen?

Nein

Wenn ja  Wann? \_\_\_\_\_

Ja  Ich war bereits vorher in einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung versichert  
(bitte Versicherungsausweis beilegen).

Ja  Ich bin zum ersten Mal in einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung versichert.

#### **Hinweise:**

– Wurden freiwillige Einkäufe getätigt, so dürfen die daraus resultierenden Leistungen innerhalb der nächsten drei Jahre nicht in Kapitalform aus der Veska Pensionskasse zurückgezogen werden. Von der Begrenzung ausgenommen sind die Wiedereinkäufe im Falle der Ehescheidung nach Artikel 22c FZG. Die Veska Pensionskasse übernimmt keine Haftung für steuerrechtliche Konsequenzen.

– Einkäufe, die nach Eintritt einer Arbeitsunfähigkeit, die zur Invalidität geführt hat, getätigt werden, werden zurückerstattet.

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt:

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

#### **Bitte beachten Sie:**

Sie erhalten KEINE Bestätigung zu diesem Formular.

Sofern Sie alle Fragen mit «NEIN» beantworten können, ist ein Einkauf in die Veska Pensionskasse möglich. Über die Höhe gibt Ihnen Ihr aktueller Versicherungsausweis unter «max. möglicher Einkauf» Auskunft.

Bitte überweisen Sie den entsprechenden Betrag auf unser Konto bei der PostFinance, 3030 Bern, IBAN CH60 0900 0000 5001 4193 0, mit dem Vermerk Ihrer Versicherten-Nr. und «EINKAUF».

Sie erhalten danach einen neuen Versicherungsausweis und eine Bestätigung für die Steuern.

Bitte senden an:

**Veska Pensionskasse • Jurastrasse 9 • CH-5000 Aarau**