

Antrag für einen nachträglichen Einkauf in die gebundene Säule 3a

Personalien des/der Vorsorgenehmenden

Anrede _____
Vorname, Name _____
Strasse, Nr. _____
PLZ/Ort _____
Telefon privat _____
Mobile _____
Geburtsdatum _____
Zivilstand _____
Konto-Nr. _____

Mit Anschluss an Pensionskasse Ohne Anschluss an Pensionskasse

Ich möchte rückwirkend in die Säule 3a einzahlen und bestätige, dass

- ich im laufenden Jahr den ordentlichen Beitrag gemäss Art. 7 Abs. 1 BVV 3 vollständig einbezahlt habe
- ich im Steuerjahr, für das eine Beitragslücke ausgeglichen werden soll, ein AHV-pflichtiges Einkommen erwirtschaftet habe
- ich für das Steuerjahr, für das eine Beitragslücke ausgeglichen werden soll, noch keinen nachträglichen Einkauf vorgenommen habe
- ich noch keine Altersleistung bezogen habe (Bezug eines 3a-Guthabens ab dem 60. Altersjahr)

| Steuerjahr | Geleisteter ordentlicher Beitrag | Betrag rückwirkender Einkauf |
|------------|----------------------------------|------------------------------|
| _____ | CHF _____ | CHF _____ |

Die Gutschrift erfolgt auf das obgenannte Konto.

Hinweise zu diesem Antrag:

- Es ist pro Steuerjahr, für das eine Beitragslücke ausgeglichen werden soll, ein separater Antrag zu stellen.
- Bei einem zulässigen nachträglichen Einkauf wird Ihnen ein QR-Einzahlungsschein zugestellt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Korrektheit der angegebenen Daten und beantrage den rückwirkenden Einkauf.

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Vorsorgenehmenden _____

Visum/Stempel Kundenberater/-in _____