

# 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