

## Auszahlungsantrag

### Vorsorgenehmer

Kundennummer:		Zivilstand:	
Vorname, Name:		Sozialversicherungsnummer:	
Strasse, Nummer:		Telefon-Nr. (für Rückfragen):	
PLZ, Ort:		E-Mail-Adresse:	

### Antrag:

- Bezug gesamtes Vorsorgeguthaben (Saldierung Vorsorgekonto, keine Weiterführung der Vorsorgevereinbarung)
- Bezug gesamtes Vorsorgeguthaben (ohne Saldierung Vorsorgekonto, mit Weiterführung der Vorsorgevereinbarung)
- Teilbezug des Vorsorgeguthabens (nur bei Einkauf in Pensionskasse, Ehescheidung / gerichtlich aufgelöste Partnerschaft, Güterstandsänderung möglich)

Auszahlungsbetrag in CHF:		Gewünschter Auszahlungstermin:	
---------------------------	--	--------------------------------	--

### Auszahlungsgrund:

(Beilagen gemäss Auszahlungsgrund beilegen)

- Erreichen des ordentlichen AHV-Rentenalters oder vorzeitige Auszahlung (max. 5 Jahre vorher)
- Kopie Pass oder ID des Vorsorgenehmers (mit lesbarer Schrift)
  - Wohnsitzbestätigung (nicht älter als 1 Monat)
- Ehescheidung / gerichtlich aufgelöste Partnerschaft
- Kopie des rechtskräftigen Scheidungs- bzw. Auflösungsurteils (ausländische Scheidungsurteile durch Schweizer Gericht anerkannt)
  - Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung des berechtigten Ehegatten / eingetragenen Partners
  - Einzahlungsschein (falls vorhanden) der Vorsorgeeinrichtung des berechtigten Ehegatten / eingetragenen Partners
- Übertragung an andere Vorsorgeeinrichtung
- Name und Adresse der neuen Vorsorgeeinrichtung
  - Einzahlungsschein der neuen Vorsorgeeinrichtung (falls vorhanden)
  - Kopie Pass oder ID des Vorsorgenehmers (mit lesbarer Unterschrift)
- Invalidität (Bezug einer vollen Invalidenrente)
- Wohnsitzbescheinigung
  - Kopie Pass oder ID des Vorsorgenehmers (mit lesbarer Unterschrift)
  - Kopie der aktuellen Verfügung der Eidg. Invalidenversicherung (nicht älter 1 Jahr) **oder**
  - Verfügung der Eidg. Invalidenversicherung (nicht älter 5 Jahre) sowie aktuelle Bestätigung (nicht älter als 1 Monat) der Invalidenversicherung, dass die Angaben in der Verfügung noch korrekt sind
- Tod des Vorsorgenehmers
- Kopie des Todesscheins **sowie** Erbbescheinigung **und** amtliches Erbenverzeichnis
  - Familienschein **oder** Ausweis über den registrierten Familienstand
  - Für allfällige weitere Unterlagen werden wir uns direkt mit Ihnen in Verbindung setzen
- Einkauf in Pensionskasse (2. Säule)
- Bescheinigung der Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse) über maximal möglichen Einkaufsbetrag
  - Kopie Pass / ID mit lesbarer Unterschrift

### Überweisung

(nur auf ein auf den Vorsorgenehmer lautendes Konto oder eine Vorsorgeeinrichtung möglich)

Name Kontoinhaber		Name Bank / Vorsorgeeinrichtung	
IBAN		Adresse	

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben sowie der eingereichten Unterlagen. Ich erteile der Vorsorgestiftung Unabhängige Vorsorgestiftung 3a Zürich die Erlaubnis, falls nötig, weitere Abklärungen zu treffen. Ich erteile gleichzeitig den Auftrag, allfällige Wertschriftenanlagen auf den Auszahlungstermin hin in benötigtem Umfang zu verkaufen.

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

Unterschrift Ehepartner  
(falls erforderlich)

Bitte einsenden an:

Unabhängige Vorsorgestiftung 3a Zürich, Schanzenstrasse 1, Postfach, CH-3001 Bern