

ZUSATZANTRAG NR. 3

Antrag auf Barauszahlung infolge Aufgabe der Erwerbstätigkeit in der Schweiz

Wichtiger Hinweis: Dieser Zusatzantrag ist nur zusammen mit dem «Austrittsformular» gültig

Bitte senden Sie diesen Zusatzantrag im Original zusammen mit dem Austrittsformular und den erforderlichen Dokumenten an die Sulzer Vorsorgeeinrichtung, Zürcherstrasse 12, Postfach, 8401 Winterthur.

Personalien

Name und Vorname

E-Mail privat

Personal-Nr.

Telefon

Ich beantrage die Barauszahlung meiner Austrittsleistung

Ich habe in den letzten 3 Jahren freiwillige Einlagen getätigt:

☐ Ja ☐ Nein Wenn Ja: Eine Barauszahlung dieser Einkäufe ist unzulässig. Bitte nennen Sie uns eine Freizügigkeitseinrichtung Ihrer Wahl (siehe A + C Freizügigkeitseinrichtung).

☐ A Wegzug in ein EU/EFTA-Staat

- ☐ Ich verlasse die Schweiz endgültig und bin nicht mehr in der Schweiz erwerbstätig.
- ☐ Sie erhalten zusammen mit diesem Zusatzantrag meine definitive Abmeldebestätigung der bisherigen Wohngemeinde.

☐ B Wegzug in einen Staat ausserhalb der EU/EFTA

- ☐ Ich verlasse die Schweiz endgültig und bin nicht mehr in der Schweiz erwerbstätig.
- ☐ Sie erhalten zusammen mit diesem Zusatzantrag meine definitive Abmeldebestätigung der bisherigen Wohngemeinde.

☐ C Als Grenzgänger/-in gebe ich definitiv die Erwerbstätigkeit in der Schweiz auf

- ☐ Ich habe meine Grenzgängerbewilligung (Ausweis G EU/EFTA) abgegeben.
- ☐ Sie erhalten zusammen mit diesem Zusatzantrag die Bestätigung der zuständigen Behörde.

A + C Mein Wohnsitz ist in einem EU/EFTA-Staat

- ☐ Ich bin weiterhin der obligatorischen Sozialversicherung im EU/EFTA-Staat unterstellt
- ☐ Das gesetzlich vorgeschriebene BVG-Minimum Ihrer Austrittsleistung, sogenannter obligatorischer Anteil, muss an eine Freizügigkeitseinrichtung Ihrer Wahl übertragen werden.
 - ☐ Den überobligatorischen Anteil (Anteil über BVG-Minimum) können Sie als Barauszahlung auf Ihr Privatkonto beantragen.
 - ☐ Sofern Sie nicht mehr der Sozialversicherung unterstellt sind, ist uns der offizielle Nachweis vom Sicherheitsfonds BVG (Verbindungsstelle EU-/EFTA-Staat und der Schweiz) innert 6 Monaten zuzustellen
→ Formular **Sicherheitsfonds BVG.ch**

Freizügigkeitseinrichtung – obligatorischer Anteil (Anteil BVG) und/oder Einkaufsbeträge der letzten 3 Jahre

- ☐ Ich habe ein Freizügigkeitskonto eröffnet bzw. eine Freizügigkeitspolice abgeschlossen. Sie erhalten zusammen mit diesem Zusatzformular den unterzeichneten Antrag für die Kontoeröffnung bzw. Police samt Bankverbindung.
- ☐ Ich wünsche die Überweisung an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG, Freizügigkeitskonten, Postfach, 8050 Zürich. Bitte eröffnen Sie dort für mich ein Freizügigkeitskonto.

Mein Privatkonto – Barauszahlung überobligatorischer Anteil

Bank (Adresse/Filiale)

IBAN-Nr.

B Mein Wohnsitz ist in einem Staat ausserhalb der EU/EFTA.☐ Ich beantrage die Barauszahlung meiner gesamten Austrittsleistung auf mein Privatkonto.

Bei Einkäufen in den letzten 3 Jahren: Nennen Sie uns bitte eine Freizügigkeitseinrichtung Ihrer Wahl (siehe A + C Freizügigkeitseinrichtung).

Bank (Adresse/Filiale)

IBAN-Nr.

BIC/SWIFT Nr.

A + B Neue Wohnadresse

Strasse

PLZ/Ort

Land

A + B + C Zivilstand (zwingend bei Barauszahlung ab CHF 20'000)☐ **verheiratet / eingetragene Partnerschaft**

Beglaubigung durch Notariat: Die Unterschrift meines Ehepartners/eingetragenen Partners auf diesem Zusatzantrag ist durch ein Notariat beglaubigt (siehe unten). Hinweis: Beglaubigung durch Gemeinde ist nicht genügend.

☐ **anderer Zivilstand**

Personenstandsnachweis: Sie erhalten zusammen mit diesem Zusatzantrag einen aktuellen (nicht älter als 6 Monate) «Personenstandsnachweis» (amtliches Zivilstandsdokument) in Kopie. Hinweis: Wohnsitzbestätigung ist nicht genügend.

Unterschriften

Die versicherte Person und - sofern Zivilstand verheiratet / eingetragene Partnerschaft - der Ehepartner bestätigen mit ihrer Unterschrift die Richtigkeit dieser Angaben und den Inhalt des Formulars verstanden zu haben.

Ort/Datum

Unterschrift versicherte Person

Zustimmung Ehepartner/-in / eingetragene/r Partner/-in

Ich bin mit der Barauszahlung der Austrittsleistung einverstanden und bestätige, dass mir die Höhe dieser Austrittsleistung bekannt ist.

Name und Vorname

Ort/Datum

Unterschrift Ehepartner/-in / eingetragene/r Partner/-in

Beglaubigung Unterschrift Ehepartner/-in / eingetragene/r Partner/-in durch Notariat

(gültig für Seite 1/2 und Seite 2/2)

Aussteller/-in/Ort

Datum/Unterschrift/Stempel