

Auszahlungsgesuch infolge Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit



Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und reichen Sie es unterschrieben zusammen mit den erforderlichen Unterlagen ein.

1. Angaben zur versicherten Person

IBAN Vorsorgekonto

Geburtsdatum

Vornamen

Strasse / Nr.

Name

PLZ / Ort

AHV-Nr.

E-Mail

Zivilstand

Telefon-Nr.

2. Auszahlungsangaben

Die Auszahlung erfolgt ausschliesslich auf ein Konto, das auf den Vorsorgenehmer selbst lautet.

IBAN

Bank / Institut

Lautend auf:

3. Erforderliche Unterlagen (bitte beilegen)

Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse über die Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb

Nachweis über die selbständige Erwerbstätigkeit (z. B. aktuelle Rechnungen oder Verträge)

Kopie eines gültigen amtlichen Ausweises (Pass oder ID)

Aktueller Handelsregistrauszug (falls vorhanden / falls Eintrag erfolgt ist)

Nachweis je nach Zivilstand:

- Für ledige oder verwitwete Personen ist ein aktueller Zivilstandsnachweis, nicht älter als 3 Monate, einzureichen.
- Für verheiratete Personen bzw. Personen in eingetragener Partnerschaft ist eine amtlich beglaubigte Unterschrift des Ehepartners bzw. des eingetragenen Partners zwingend erforderlich.
- Für geschiedene Personen bzw. bei gerichtlich aufgelöster eingetragener Partnerschaft ist eine Kopie des Scheidungsurteils bzw. der Auflösung der eingetragenen Partnerschaft sowie ein aktueller Zivilstandsnachweis, nicht älter als 3 Monate, einzureichen.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben sowie der eingereichten Unterlagen. Ich erteile der HBL 3a Vorsorgestiftung («Stiftung») die Erlaubnis, falls notwendig, weitere Abklärungen zu treffen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Auszahlungsfrist von 30 Tagen beginnt, wenn alle benötigten Unterlagen bei der Stiftung eingetroffen sind. Mit dem Einreichen des Antrags erteile ich der Stiftung gleichzeitig auch den Auftrag zum Verkauf meiner Wertschriftenanlagen. Der Verkaufserlös soll bis zur Auszahlung meinem Vorsorgekonto gutgeschrieben werden. Für den Fall, dass die Auszahlung nicht bewilligt werden kann oder ich den vorliegenden Antrag nachträglich zurückziehe, wird der Verkaufserlös – ohne anders lautenden schriftlichen Auftrag meinerseits – auf meinem Vorsorgekonto verbleiben. Ein allfälliger Reinvestitionsauftrag oder Rückzug dieses Antrags hat zwingend schriftlich zu erfolgen, andere Formen sind für die Stiftung unverbindlich.

4. Erklärung und Unterschrift des Vorsorgenehmers

Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Mir sind die steuerlichen Folgen der Auszahlung bekannt.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____

Amtliche Beglaubigung der vorstehenden Unterschrift:

Beglaubigungen in der Schweiz: Gemeinde, Notar (mit Stempel, Name und rechtsgültiger Unterschrift)

5. Erklärung und Unterschrift Ehegatte/eingetragene/r Partner/in

Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Mir sind die steuerlichen Folgen der Auszahlung bekannt.

Unterschrift Ehegatte
bzw. eingetragene/r Partner/in _____

Amtliche Beglaubigung der vorstehenden Unterschrift:

Beglaubigungen in der Schweiz: Gemeinde, Notar (mit Stempel, Name und rechtsgültiger Unterschrift)

Bitte senden Sie uns das Auszahlungsgesuch mit sämtlichen verlangten Beilagen an folgende Adresse:

HBL 3a Vorsorgestiftung
Postfach
5600 Lenzburg