Pensionskasse Basel-Stadt

Clarastrasse 13 · Postfach · 4005 Basel
Tel. 061 267 87 00 · Fax 061 264 80 30 · www.pkbs.ch

Fragebogen – Einkauf in die berufliche Vorsorge

Personendaten

Vorname / Name:

Adresse:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Personal-Nr.:

Arbeitgeber:

---

1 Haben Sie Guthaben auf Freizügigkeitspolicen oder Freizügigkeitskonti? ☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, benötigen wir folgende Angaben

Aktueller Saldo oder Rückkaufswert per 31.12. des vergangenen Kalenderjahres	Name und Adresse der Bank / Versicherung	Vertragsnummer

Bitte legen Sie aktuelle Auszüge aller Ihrer Freizügigkeitspolicen und Freizügigkeitskonti bei.

---

2 Haben Sie Guthaben auf Säule 3a-Konti / Policen? ☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, sind Sie je einer **selbständigen Tätigkeit** nachgegangen und haben **während dieser Zeit** Beiträge zugunsten der Säule 3a einbezahlt? ☐ Nein ☐ Ja

Wenn Sie einer selbständigen Tätigkeit nachgegangen sind, benötigen wir folgende Angaben

Aktueller Saldo oder Rückkaufswert per 31.12. des vergangenen Kalenderjahres	Name und Adresse der Bank / Versicherung	Vertragsnummer

Bitte legen Sie zu vorgängigen Angaben aktuelle Auszüge der Säule 3a-Konti / Policen bei.

---

3 Haben Sie bei früheren Vorsorgeeinrichtungen und/oder von Freizügigkeitskonti oder -policen Vorbezüge für Wohneigentum aus der beruflichen Vorsorge getätigt und diese noch nicht oder nicht vollumfänglich zurückgezahlt? ☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, legen Sie bitte Belege von sämtlichen Vorbezügen und Rückzahlungen bei.

4 **Sind Sie in den letzten fünf Jahren aus dem Ausland zugezogen und waren vorher noch nie in einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung (2. Säule) versichert?** ☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, Datum des Zuzugs (tt.mm.jjjj)

5 **Gehören Sie noch anderen Vorsorgeeinrichtungen der 2. Säule an?** ☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, legen Sie bitte die aktuellen Vorsorgeausweise bei.

6 **Beziehen Sie bereits Altersleistungen in Form von Rente und/oder haben Sie eine Altersleistung in Kapitalform bezogen?** ☐ Nein ☐ Ja

Wenn ja, wie hoch war das Altersguthaben im Zeitpunkt des vorzeitigen Altersrücktritts?
Bitte Abrechnung der Pensionskasse beilegen.

7 **Erfolgte zu Lasten Ihrer Vorsorge eine Übertragung von Guthaben aus der beruflichen Vorsorge im Zuge einer Scheidung?** ☐ Nein ☐ Ja

8 **Falls Sie sowohl Frage 3 als auch Frage 7 mit Ja beantwortet haben, besteht die Möglichkeit, entweder zuerst den Vorbezug für Wohneigentum zurückzubezahlen oder zuerst den Übertrag infolge Scheidung einzukaufen.**

(Ein infolge Scheidung übertragenes Guthaben kann jederzeit steuerprivilegiert eingekauft werden, wogegen der Vorbezug für Wohneigentum zuerst vollständig zurückbezahlt werden muss, bevor ein freiwilliger, steuerprivilegierter Einkauf vorgenommen werden kann.)

☐ Ich wünsche zuerst die Rückzahlung des Vorbezuges für Wohneigentumsförderung.

☐ Ich wünsche zuerst die Rückzahlung des Übertrages infolge Scheidung.

☐ Ich wünsche gleichzeitig die Rückzahlung des Vorbezuges für Wohneigentum und die Rückzahlung des Übertrages infolge Scheidung.
(Bitte wählen, sofern der vorgesehene Einkaufsbetrag der Summe beider Rückzahlungen entspricht)

9 **Falls Sie einen Einkauf in die vorzeitige Pensionierung leisten wollen, bitte Zielalter der vorzeitigen Pensionierung bekannt geben.** Alter: ……

Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass die Falschbeantwortung vorgängiger Fragen eine falsche Berechnung der Einkaufssumme zur Folge hat, was unter Umständen steuerliche Auswirkungen haben kann. Zudem wird ein Einkauf rückabgewickelt, sollte im Nachhinein festgestellt werden, dass bereits vor der Einzahlung der Vorsorgefall «Invalidität» eingetreten ist.

Die Abklärungen und Berechnungen der Pensionskasse Basel-Stadt beruhen ausschliesslich auf den Angaben der versicherten Person. Die Pensionskasse Basel-Stadt kann für diese Angaben nicht zur Verantwortung gezogen werden. Abklärungen zur steuerlichen Abzugsfähigkeit eines Einkaufs liegen in der Verantwortung der versicherten Person. Bei allfälligen Fragen stehen die Vorsorgeberater/innen gerne zur Verfügung.

Der/die Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit dieser Angaben.

Ort / Datum **Unterschrift versicherte Person**

Einzusenden an: Pensionskasse Basel-Stadt, Postfach, 4005 Basel