

# Fragebogen zur Berechnung des maximal möglichen Einkaufs

Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen. Vollständig ausgefüllte Formulare ersparen Ihnen und uns zusätzliche Umtriebe.

## Hinweis

Welche Auswirkungen hat ein Einkauf auf Ihre Altersleistungen? Im Versichertenportal myAsga können Sie online ein Szenario mit Ihren aktuellen Daten berechnen und Ihren Antrag direkt einreichen. Den Zugang zum Versichertenportal sowie eine Anleitung zur Registration finden Sie unter [www.asga.ch](http://www.asga.ch).

Pensionskasse

Vorsorgestiftung

Dienstleistungen AG

## Hinweise

- ▶ Wir sind verpflichtet, vor dem Erstellen einer Berechnung einige Abklärungen vorzunehmen.
- ▶ Ein Einkauf ist erst möglich, wenn allfällige Vorbezüge im Rahmen der Wohneigentumsförderung (WEF) der 2. Säule vollständig zurückbezahlt worden sind.
- ▶ Die aus Einkäufen resultierenden Leistungen dürfen innerhalb der nächsten 3 Jahre nicht in Kapitalform bezogen werden. Bitte klären Sie vor Ihrer Überweisung die Höhe der zulässigen Einkaufssumme mit der für Sie zuständigen Steuerbehörde ab.
- ▶ Die Asga lehnt jegliche Verantwortung für die steuerliche Behandlung ab.

## 1. Versicherte Person

Name	Vorname	
AHV-Nr.	alte AHV-Nr. (falls vorhanden)	
Geburtsdatum	Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Strasse, Nr.	PLZ	Ort
Telefon Privat	Telefon Geschäft	
Telefon Mobil	E-Mail	

## 2. Arbeitgeber

Name
Mitglied-/Vertrags-Nr.

### 3. Relevante Fragen

#### Selbständige Erwerbstätigkeit

Waren Sie seit 1985 jemals selbständig erwerbstätig und haben in der Säule 3a vorgesorgt?

ja  nein

Wenn ja, bitte Saldo per 31.12. des Vorjahres angeben

CHF \_\_\_\_\_

#### Guthaben 2. Säule

Verfügen Sie über 2.-Säule-Guthaben? Betrifft nur Freizügigkeitskonten oder Freizügigkeitspolice

ja  nein

Wenn ja, bitte Saldo per 31.12. des Vorjahres angeben

CHF \_\_\_\_\_

#### Vorbezug Wohneigentum

Haben Sie im Rahmen der 2. Säule einen Vorbezug für die Wohneigentumsförderung getätigt?

ja  nein

Wenn ja, bitte Datum und Betrag des Vorbezugs angeben

Datum \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

Haben Sie den Vorbezug teilweise oder vollständig zurückbezahlt?

ja  nein

Wenn ja, bitte Datum und Betrag der Rückzahlung angeben

Datum \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_

#### Einreise in die Schweiz

Sind Sie seit dem 1. Januar 2006 vom Ausland in die Schweiz eingereist?

ja  nein

Wenn ja, bitte Datum der Einreise angeben

Datum \_\_\_\_\_

Wenn ja, waren Sie früher schon bei einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung im Rahmen der 2. Säule versichert?

ja  nein

Name der Vorsorgeeinrichtung \_\_\_\_\_

#### Bezug Altersrente / Kapitalauszahlung

Beziehen Sie von einer Pensionskasse eine Altersrente oder haben Sie sich bereits ein Alterskapital auszahlen lassen?

ja  nein



Wenn ja, bitte Abrechnung der Pensionskasse beilegen.

#### Bemerkungen

---

---

---

---

---



#### Hinweis

- In Beachtung des Bundesgesetzes zur Bekämpfung der Geldwäscherei (GwG) überprüfen wir die Identifikation des wirtschaftlich Berechtigten für Einkäufe ab CHF 100'000.00 pro Kalenderjahr.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben und erkläre, dass ich allein wirtschaftlich Berechtigter des überwiesenen Einkaufs bin.

Ort

Datum

---

Unterschrift der versicherten Person

---

► Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt, unterzeichnet und mit den benötigten Unterlagen an die Asga, Postfach, 9001 St.Gallen.