

## Auszahlungsantrag – Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit

### Hinweis:

Die Auszahlung ist nur innerhalb eines Jahres nach Aufnahme der selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb möglich. Für die Auszahlung sind die Rechtsformen Einzelfirma und Personengesellschaft zulässig, nicht aber GmbH oder AG.

### Vorsorgenehmer

Kundennummer	Plannummer
Vorname	Name
Zivilstand	Strasse, Nummer
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Sozialversicherungsnummer
Telefon-Nr.	E-Mail

### Einzureichende Unterlagen

- Kopie Pass/ID des Vorsorgenehmers (mit lesbarer Unterschrift)
- Kopie der aktuellen Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse über die Anmeldung als selbständig erwerbende Person
- *Falls nicht verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft lebend:*  
Personenstandsausweis/amtliche Zivilstandsbestätigung (nicht älter als 1 Monat)  
oder
- *Verheiratete oder in eingetragener Partnerschaft lebende Person:*  
Kopie Pass/ID des Ehepartners/eingetragenen Partners (mit lesbarer Unterschrift)

### Steuerdomizil zum Auszahlungszeitpunkt

- |                        |  |
|------------------------|--|
| Domizil <b>Schweiz</b> | Steuermeldung erfolgt durch die Stiftung direkt an die Eidgenössische Steuerverwaltung |
| Domizil <b>Ausland</b> | Quellensteuerabzug wird direkt durch die Stiftung vorgenommen                          |

Bleiben aufgrund der eingereichten Unterlagen Zweifel über das Steuerdomizil behält sich die Unabhängige Vorsorgestiftung 3a Zürich vor, bei der Auszahlung die Quellensteuer zu erheben.

## Deklaration Haupterwerb und obligatorische berufliche Vorsorge (BVG)

Im Haupterwerb tätig seit:

\_\_\_\_\_

Beschäftigungsgrad in %:

\_\_\_\_\_

AHV-Jahreslohn in CHF:

\_\_\_\_\_

Im Nebenerwerb tätig seit:

\_\_\_\_\_

(Auszahlung nicht möglich)

Ich bin aktuell einer Vorsorgeeinrichtung der 2. Säule angeschlossen:

Ja

Nein

---

## Überweisung

Auszahlung ausschliesslich auf ein auf den Vorsorgenehmer lautendes Konto.

**Begünstigter**

**IBAN**

**Name Bank**

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorherigen Angaben sowie der eingereichten Unterlagen. Nach erfolgter Überweisung des gesamten Kapitals wird das Vorsorgekonto/-depot saldiert. Ich erteile der Unabhängigen Vorsorgestiftung 3a Zürich die Erlaubnis, falls nötig, weitere Abklärungen zu treffen. Ich erteile gleichzeitig den Auftrag, allfällige Wertschriftenanlagen auf den Auszahlungstermin hin zu verkaufen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Unabhängige Vorsorgestiftung 3a Zürich die Auszahlung der Eidgenössischen Steuerverwaltung melden bzw. die Quellensteuer in Abzug bringen muss.

Ich bestätige, dass ich eine selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb aufgenommen habe und nicht mehr der obligatorischen beruflichen Vorsorge (BVG) unterstehe.

**Ort****Datum****Unterschrift Vorsorgenehmer****Ort****Datum****Unterschrift Ehepartner/eingetragener Partner**

Formular bitte einsenden an:

Einsendeadresse:

Einsendeadresse:

Verwenden Sie dieses Deckblatt, wenn Sie die Unterlagen in einem Fensterkuvert weitersenden.