

CoOpera
Sammelstiftung PUK
Talweg 17, Postfach 160
3063 Ittigen

T 031 922 28 22
F 031 921 66 59
info@coopera.ch
www.coopera.ch

Achtung: Setzt alle
Formularfelder in den
Leerzustand zurück!

Öffnet das Dialogfeld
«Drucken».

Bereitet eine E-Mail
mit dem ausgefüllten
Formular vor.

Fragebogen zur Berechnung des maximal zulässigen Einkaufs

Bitte zugehöriges **Merkblatt freiwilliger Einkauf** beachten:
www.coopera.ch > Dokumente > Versicherte > Freiwilliger Einkauf (PDF)

Bitte reichen Sie uns dieses Formular **vor** einer Geldüberweisung ein, danke.

Gewünschte Einkaufssumme CHF:

Versicherte Person

Name _____ Vorname _____
SV-Nummer _____
(AHV-Nummer) _____
eMail _____
Telefon _____
Adresse _____
PLZ _____ Wohnort _____

Säule 3a

Besteht ein Guthaben der Säule 3a aus
selbständiger Erwerbstätigkeit? ja nein

----> wenn ja: Saldo per 31.12. des Vorjahres CHF _____

Säule 2

Besteht ein Guthaben 2. Säule in Form einer
Freizügigkeitsleistung oder Freizügigkeitspolice? ja nein
Gemäss Art. 4 Abs. 2^{bis} FZG muss diese in
die neue Pensionskasse eingebracht werden.

----> wenn ja: Saldo per 31.12. des Vorjahres CHF _____

WEF Säule 2

Haben Sie einen Vorbezug für die Wohn-
eigentumsförderung getätigt und diesen nicht
voll zurück bezahlt? ja nein

----> wenn ja: Datum des Vorbezugs _____

Einreise vom Ausland

Sind Sie während der letzten 5 Jahre vom Ausland in die Schweiz eingereist? ja nein

----> wenn ja: Datum der Einreise _____

----> wenn ja: Waren Sie früher schon in der Schweiz in der 2. Säule versichert? ja nein

(Bitte Kopie Vorsorgeausweis oder Austrittsabrechnung beilegen.)

Frühzeitige (Teil-) Pensionierung

(Diese Frage ist ausschliesslich durch Versicherte ab Alter 55 zu beantworten.)

Beziehen oder bezogen Sie bereits Altersleistungen in Renten- oder Kapitalform? ja nein

Bemerkungen

-
-
-
-

Mit den von Ihnen gemachten Angaben prüfen wir die Zulässigkeit des Einkaufs. Unrichtige Angaben können als Steuerumgehung ausgelegt werden. Abklärungen zur steuerlichen Abzugsfähigkeit sind Sachen der versicherten Person; die CoOpera Sammelstiftung PUK übernimmt keine Haftung.

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