

Name: Vorname: Strasse, Nr.: PLZ/Ort:

Erklärung/Bestätigung

zuhanden der Bafidia Pensionskasse betreffend:

Einkauf in die Vorsorgeeinrichtung / Rückzahlung Wohneigentumsförderung

Bei Stellenwechsel und Eintritt in die Vorsorgeeinrichtung des neuen Arbeitgebers sind gemäss den gesetzlichen Bestimmungen sowohl die Austrittsleistung der früheren Vorsorgeeinrichtung als auch allfällig vorhandene weitere Guthaben bei Freizügigkeitseinrichtungen der 2. Säule zu übertragen, d.h. in die neue Kasse **einzubringen** (Art.4 Abs.2^{bis} FZG). Seit 1. Januar 2006 sind solche Freizügigkeitguthaben, auch wenn sie nicht der Übertragungspflicht unterliegen, d.h. unabhängig vom Stellenwechsel, auf freiwillige Einkaufsleistungen **anzurechnen**. Bei ehemals Selbständigerwerbenden sind zudem die Vorsorgeguthaben der gebundenen Selbstvorsorge (Säule 3a) in bestimmtem Umfang zu berücksichtigen (Art.60a BVV2). Ferner sind die Einkaufsmöglichkeiten bei einem Zuzug aus dem Ausland nach dem 1. Januar 2006 eingeschränkt (Art.60b BVV2). Für Einkaufssummen besteht ein dreijähriges Kapitalauszahlungsverbot (BVG Art. 79b Abs. 3) Die Abzugsberechtigung des Einkaufs kann steuerlich verweigert werden, wenn innerhalb der Sperrfrist von 3 Jahren eine Kapitalauszahlung erfolgt.

In diesem Zusammenhang bestätige ich, dass

1. keine Freizügigkeitskonti und/oder Freizügigkeitspolice im Rahmen der 2. Säule existieren
 Freizügigkeitskonti und/oder Freizügigkeitspolice im Rahmen der 2. Säule bei Freizügigkeitseinrichtungen bestehen (bitte Auszüge beilegen)
2. **zusätzlich für ehemals Selbständigerwerbende**
 keine Vorsorgekonti und/oder Freizügigkeitspolice im Rahmen der gebundenen Säule 3a bestehen
 Säule 3a-Konti und/oder 3a-Police bestehen (bitte Auszüge/Steuerbestätigungen beilegen)
3. **Zuzug aus dem Ausland**
 ich nicht innerhalb der letzten 5 Jahre aus dem Ausland zugezogen bin
 ich am zugezogen bin und
 bereits früher bei einer Schweizerischen Vorsorgeeinrichtung versichert war (bitte Versicherungsausweise und/oder Austrittsabrechnungen beilegen)
4. **Arbeitsfähigkeit**
 ich arbeitsfähig bin ich nicht arbeitsfähig bin
5. **Wohneigentum aus der beruflichen Vorsorge**
ich Vorbezüge für Wohneigentum getätigt und diese noch nicht zurückbezahlt habe?
 ja nein
Falls ja, wann Betrag in CHF
6. **Rückzahlung bei Wohneigentum aus der beruflichen Vorsorge**
ich Rückzahlung für Wohneigentum getätigt habe?
 ja nein
Falls ja, wann Betrag in CHF

Ort, Datum:

Unterschrift des Versicherten: