

## Einkauf in die Pensionskasse

Mit einem Einkauf in die Sammelstiftung Vita Plus erhöhen Sie Ihre Altersleistung, füllen allfällige Beitragslücken und reduzieren gleichzeitig Ihre Steuerbelastung. Ausserdem profitieren Sie von einer attraktiven Verzinsung Ihres Kapitals.

Angaben:  Name des Arbeitgebers  Vertrags- nummer  AHV-Nummer  AHV-Nummer  Sie Ik oder	inkaufsbetrag muss stens am 31. Dezember in seingehen, damit wir nzahlung für das aktuelle rjahr berücksichtigen en. Wir empfehlen Ihnen etrag frühzeitig zu veisen.  Veis Vertragsnummer könner rem Vorsorgeplan ührem Vorsorgeausweis ihmen.
Name  Vertrags- nummer  AHV-Nummer  AHV-Nummer  Wir benötigen alle der folgenden Angaben:  Name  Vorname  Strasse, Nr.  PLZ, Ort, Land  Telefonnummer  privat	rjahr berücksichtigen en. Wir empfehlen Ihner etrag frühzeitig zu veisen. veis /ertragsnummer könnel rem Vorsorgeplan Ihrem Vorsorgeausweis
Vertrags- nummer  AHV-Nummer  Wir benötigen alle der folgenden Angaben:  Name  Vorname  Strasse, Nr.  PLZ, Ort, Land  Telefonnummer privat	etrag frühzeitig zu veisen. veis veis /ertragsnummer könner rem Vorsorgeplan lhrem Vorsorgeausweis
Vertrags- nummer  AHV-Nummer  AHV-nummer  Wir benötigen alle der folgenden Angaben:  Name  Vorname  Strasse, Nr.  PLZ, Ort, Land  Telefonnummer privat	veisen.  Veis  /ertragsnummer könner rem Vorsorgeplan lhrem Vorsorgeausweis
Vertrags- nummer  AHV-Nummer  AHV-Nummer  Wir benötigen alle der folgenden Angaben:  Name  Vorname  Strasse, Nr.  PLZ, Ort, Land  Telefonnummer privat	<b>veis</b> <b>'ertragsnummer</b> könner rem Vorsorgeplan Ihrem Vorsorgeausweis
AHV-Nummer Sie Ik oder entn  Wir benötigen alle der folgenden Angaben:  Name  Vorname  Strasse, Nr.  PLZ, Ort, Land  Telefonnummer privat	rem Vorsorgeplan Ihrem Vorsorgeausweis
Wir benötigen alle der folgenden Angaben:  Name  Vorname  Strasse, Nr.  PLZ, Ort, Land  Telefonnummer privat	hmen.
Vorname  Strasse, Nr.  PLZ, Ort, Land  Telefonnummer privat	
Strasse, Nr.  PLZ, Ort, Land  Telefonnummer privat	
PLZ, Ort, Land  Telefonnummer privat	
Telefonnummer privat	
privat	
E-Mail	
Gewünschte Einkaufssumme Hin	
	veis
- Inter	nkaufspotenzial ist auf
Betrag in CHF ange	nkaufspotenzial ist auf Vorsorgeausweis
Hinweis	nkaufspotenzial ist auf

Bei einer Überweisung via Onlinebanking müssen Sie zwingend die Vertragsnummer



unter dem Verwendungszweck angeben.

3

### Zusätzliche Angaben zum Einkauf

Damit wir Ihren Einkauf in die Pensionskasse korrekt abwickeln können, benötigen wir von Ihnen folgende Angaben:

## Haben Sie Vorsorgeguthaben zur Finanzierung von Wohneigentum vorbezogen?

Nein

( ) Ja

#### **Hinweis**

Bevor Sie einen Einkauf vornehmen können, müssen Sie zuerst den Vorbezug zurückbezahlen.

## Waren Sie selbstständig erwerbend und haben in die Säule 3a einbezahlt?

○ Nein

O Ja

#### **Hinweis**

Ihr Einkaufspotenzial reduziert sich um allfällige Guthaben der Säule 3a, welche den gesetzlich festgelegten Maximalbetrag für Unselbstständigerwerbende übersteigen.



#### **Erforderliche Dokumente**

Bitte legen Sie eine Kopie der aktuellen Kontoauszüge Ihrer Vorsorgekonten und eine Bestätigung über die aktuellen Rückkaufswerte Ihrer Vorsorgepolicen bei.

## Sind Sie aus dem Ausland in die Schweiz gezogen und haben davor nie einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung der 2. Säule angehört?

○ Nein

 $\bigcirc$  Ja

## Wann sind Sie zum ersten Mal in eine Vorsorgeeinrichtung der 2. Säule eingetreten?

Datum			

#### **Hinweis**

In diesem Fall darf Ihr Einkaufsbetrag in den ersten fünf Jahren nach Eintritt in eine schweizerische Vorsorgeeinrichtung jährlich maximal 20% Ihres reglementarischen versicherten Lohnes betragen.

## Haben Sie weitere Ansprüche aus der 2. Säule, wie beispielsweise aus einem Freizügigkeitskonto oder einer Freizügigkeitspolice?

○ Nein

O Ja

### Hinweis

Ihr Einkaufspotenzial reduziert sich um die weiteren Ansprüche aus der 2. Säule.



## **Erforderliche Dokumente**

Bitte legen Sie eine Kopie der aktuellen Kontoauszüge Ihrer Freizügigkeitskonten und eine Bestätigung über die aktuellen Rückkaufswerte Ihrer Freizügigkeitspolicen bei.

# Beziehen Sie oder haben Sie Altersleistungen (Altersrente und / oder Alterskapital) aus einem früheren Vorsorgeverhältnis bezogen?

○ Nein

O Ja

#### **Hinweis**

Ihr Einkaufspotenzial reduziert sich um das Guthaben aus einer bereits erfolgten Pensionierung.



#### **Erforderliche Dokumente**

Legen Sie bitte eine Kopie Ihres letzten Vorsorgeausweises bei. Ihr Sparkapital im Zeitpunkt der Pensionierung muss darauf ersichtlich sein.

## Sparkapital (Alterskapital)

Das Sparkapital ist das Geld, das im Verlaufe des Arbeitslebens von Arbeitgeber und Mitarbeitenden in die 2. Säule einbezahlt wird. Zusammen mit den Zinsen steht es bei der Pensionierung für die Altersvorsorge zur Verfügung. Der Arbeitgeber finanziert davon mindestens die Hälfte. 4

### Wichtig zu wissen

Wenn Sie einen Einkauf in die Pensionskasse geleistet haben, so dürfen Sie in den folgenden drei Jahren keine Leistungen in Kapitalform beziehen. Dies betrifft zum Beispiel Kapitalleistungen bei Pensionierung, den Vorbezug zur Finanzierung von Wohneigentum oder den Barbezug der Freizügigkeitsleistung beim Dienstaustritt.

Falls Sie nach einer Scheidung einen Teil Ihres Vorsorgeguthabens an den Ehegatten abtreten mussten, so können Sie diese Vorsorgelücke jederzeit und ohne Einschränkung durch einen Einkauf schliessen.

Bitte beachten Sie, dass Ihr Einkauf von der Steuerbehörde möglicherweise nicht oder zumindest nicht vollumfänglich als Abzug anerkannt werden könnte. Für steuerliche Auskünfte wenden Sie sich bitte vor dem Einkauf an Ihre Steuerbehörde.

5

## Bestätigung

Ich bestätige, dass ich sämtliche Fragen wahrheitsgetreu beantwortet habe und die reglementarischen Bestimmungen zum Einkauf sowie die obigen Hinweise zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum	Unterschrift
	Name Ihres Beraters

6

## Was passiert als Nächstes?

Sobald wir Ihre Unterlagen zum Einkauf in die Pensionskasse sowie Ihre Zahlung erhalten und geprüft haben, stellen wir Ihnen Ihren neuen Vorsorgeausweis und die Steuerbescheinigung zu.

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular per Post oder per E-Mail an:

Zürich Versicherungs-Gesellschaft AG Help Point BVG Postfach 8085 Zürich bvg@zurich.ch

Dece

Haben Sie Fragen zu diesem Formular?

Der Help Point BVG (Telefon 0800 80 80 80) steht Ihnen von Mo- Fr von 08.00 - 18.00 Uhr für die Beantwortung Ihrer Fragen zur Verfügung.

## Einzahlungsschein

Verwenden Sie diesen Einzahlungsschein für einen Einkauf in die Sammelstiftung Vita Plus, wenn Ihre Vertragsnummer das Format 123'456/000 (Vertragsnummer mit Schrägstrich) aufweist.

#### Hinweis

Ihre **Vertragsnummer** können Sie Ihrem Vorsorgeplan oder Ihrem Vorsorgeausweis entnehmen.

0.0000011

Empfangsschein / Récépissé / Ricevuta	🖒 Einzahlung Giro 🗘	🖒 Versement Virement 🖒	🖒 Versamento Girata 🖒
ireizügigkeitsleistung	Bitte zutreffende Einkaufsart ankreuzen:  Einkauf finanziert durch Arbeitnehme Rückzahlung Vorbezug (Finanzierung Rückzahlung der durch Scheidung ar	: ier g von Wohneigentum) n Ex-Partner überwiesenen Leistung	
inzahlung für/Versement pour/Versamento per IBS AG, 8098 Zürich (ugunsten von/En faveur de/A favore di EH34 0023 0230 P059 0000 0 ürich Lebensversicherungs-Gesellschaft AG, 8045 Zürich (onto/Compte/Conto 80-2-2 EHF	Einzahlung für/Versement pour/Versamento UBS AG, 8098 Zürich Zugunsten von/En faveur de/A favore di CH34 0023 0230 P059 0000 0 Zürich Lebensversicherungs-Gesellschaft AG Konto/Compte/Conto 80-2-2 CHF	o per	44102
Die Annahmentelle		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	0000: 070007040

................. Vor der Einzahlung abzutrennen / A détacher avant le versement / Da staccare prima del versamento