

Bellerivestrasse 28  
Postfach  
CH-8034 Zürich

Tel.: 044 387 50 30  
Fax: 044 387 50 31



**Erklärung/Bestätigung**

zuhanden der Vorsorgeeinrichtungen Alcan Schweiz betreffend

**freiwilliger Einkauf**

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<sup>bis</sup> FZG). Seit 1. Januar 2006 sind solche Freizügigkeitsguthaben, auch wenn sie nicht der Übertragungspflicht unterliegen, d.h. unabhängig vom Stellenwechsel, auf freiwillige Einkaufssummen **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).

**Im Zusammenhang mit dem freiwilligen Einkauf von CHF \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_ bestätige ich, dass**

- 1.  keine Freizügigkeitskonti oder -policen im Rahmen der 2. Säule existieren
- folgende Freizügigkeitskonti / -policen im Rahmen der 2. Säule bei Freizügigkeitseinrichtungen bestehen (bitte Auszüge beilegen)

| Saldo/Rückkaufswert per 31.12. .... | Name/Adresse Bank/Versicherung |
|-------------------------------------|--------------------------------|
|                                     |                                |
|                                     |                                |

**2. zusätzlich für ehemals Selbständigerwerbende**

- keine Vorsorgekonti oder -policen im Rahmen der gebundenen Säule 3a bestehen
- folgende Säule 3a-Konti / -policen bestehen (bitte Auszüge/Steuerbestätigungen beilegen):

| Saldo/Rückkaufswert per 31.12. .... | Name/Adresse Bank/Versicherung |
|-------------------------------------|--------------------------------|
|                                     |                                |
|                                     |                                |

**3. zusätzlich bei 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)

Name: ..... Vorname: .....

Adresse: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....