

Antrag für einen Einkauf in das Altersguthaben

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ MPK-Vers.Nr _____

E-Mail _____ Tel. Mobil _____

Gewünschter Einkauf von CHF _____ Datum des Einkaufs _____

Haben Sie sämtliche Freizügigkeitsleistungen (Pensionskassengelder) in die MPK eingebracht?

- Ja
 Nein (→ Nachweis über alle aktuell vorhandenen Freizügigkeitsguthaben einreichen / Einkaufsbeschränkung möglich)

Haben Sie offene Vorbezüge im Rahmen der Wohneigentumsförderung?

- Ja
 Nein

Um einen Einkauf zu tätigen, müssen sämtliche WEF-Vorbezüge zurückbezahlt sein.
Ausnahme: Einkauf infolge Scheidung oder Auflösung der eingetragenen Partnerschaft.

Waren Sie seit 1985 je selbständig erwerbend?

- Ja (→ Nachweis über alle aktuell vorhandenen Säule 3a-Kontoguthaben einreichen / Einkaufsbeschränkung möglich)
 Nein

Sind Sie innerhalb der letzten fünf Jahre aus dem Ausland zugezogen?

- Ja, am _____ (→ Einkauf beschränkt auf max. 20% des versicherten Lohnes, falls noch nie in Pensionskasse versichert)
 Nein

Haben Sie bereits Altersleistungen der 2. Säule bezogen?

- Ja (→ Nachweis über die Höhe des Altersguthabens per Pensionierungszeitpunkt einreichen / Einkaufsbeschränkung möglich)
 Nein

Erfolgt die Finanzierung über die Säule 3a?

- Ja (→ kein erneuter steuerlicher Abzug möglich)
 Nein

Nach einem Einkauf dürfen die daraus resultierenden Leistungen innerhalb der nächsten drei Jahre nicht in Kapitalform bezogen werden.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Informationen zum Einkauf in das Altersguthaben (www.mpk.ch/vorsorge/downloads → Informationen zum Einkauf in das Altersguthaben) gelesen und alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet haben. Nach Prüfung dieses Antrags stellt Ihnen die Migros-Pensionskasse eine QR-Rechnung zu oder kontaktiert Sie bei Fragen.

Datum

Unterschrift der versicherten Person