

Einkaufsformular

Bitte füllen Sie für jeden Einkauf ein Formular aus.

Angaben Unternehmen

Unternehmen

Versicherungsnummer

.....

.....

Angaben Versicherter

Name

Vorname

.....

.....

Strasse/Nr./Zusatz

PLZ/Ort (Land)

.....

.....

Geburtsdatum

Sozialversicherungsnummer

.....

.....

E-Mail für Rückfragen

Telefonnummer für Rückfragen

.....

.....

Überweisung

Bitte den möglichen Einkaufsbetrag vor dem Einkauf mit PKE Online berechnen

Ich überweise der PKE den Betrag von

CHF per

Grund der Überweisung:

Einkäufe sind nur möglich nach vollständiger Rückzahlung von getätigten Vorbezügen

- Rückzahlung aus Ehescheidung (wenn zutreffend, weiter bei "Herkunft der Mittel")
- Rückzahlung Vorbezug WEF (wenn zutreffend, weiter bei "Herkunft der Mittel")
- für den Einkauf in den Vorsorgeplan Basis
- für den Einkauf in den Vorsorgeplan Bonus (nicht für alle Bonuspläne möglich)
- für den Einkauf in den Vorsorgeplan Schichtzulage (nicht für alle Schichtzulagenpläne möglich)

Ein Einkauf für die vorzeitige Pensionierung kann erst getätigt werden nach vollem Einkauf in den Vorsorgeplan Basis

- für die vorzeitige Pensionierung (Sparen 60) (inkl. AHV-Überbrückungsrente) gewünschtes Pensionierungsdatum, frühestens im Alter 58

Zuzug aus dem Ausland

Sind Sie in den letzten 5 Jahren aus dem Ausland zugezogen?

- ja (bitte Zuzugsdatum ausfüllen) nein

Zuzug per

Haben Sie seit dem Zuzug einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung angehört?

- ja (bitte Versicherungsdauer ausfüllen) nein

TT.MM.JJJJ - TT.MM.JJJJ

Erklärung über Bezüge für Wohneigentum

Haben Sie jemals Vorbezüge (aus Vorsorgeeinrichtungen oder Freizügigkeitsstiftungen) getätigt, die Sie noch nicht vollständig zurückbezahlt haben?

- nein ja (wenn ja, bitte Summe aller Bezüge und letztes Bezugsdatum angeben)

Summe offener Vorbezug in CHF per

Freizügigkeitsanspruch aus 2. Säule

Besitzen Sie Freizügigkeitsguthaben (Vorsorgeeinrichtungen oder Freizügigkeitsstiftungen), die Sie noch nicht in die PKE eingebracht haben?

- nein ja (wenn ja, bitte folgende Angaben eintragen)

Name, Adresse der Freizügigkeitseinrichtung Totalbetrag in CHF

.....

per letztem Stichtag

Bereits bezogene Altersleistungen

Beziehen oder haben Sie bereits Altersleistungen bezogen? ja nein

Falls ja: (Aktuelle Jahresrente/Bezogenes Alterskapital) Betrag in CHF

.....

Guthaben aus gebundener Vorsorge (Säule 3a)

Waren Sie seit dem 01.01.1985 jemals selbständig?

- nein
 ja Wenn Sie während der Selbstständigkeit in die Säule 3a (gebundene Vorsorge) einbezahlt haben, bitte folgende Angaben eintragen

Guthaben Säule 3a bei Name, Adresse Totalbetrag in CHF

.....

per letztem Stichtag

Zahladresse der PKE

Bitte den Einkaufsbetrag nach dem Einsenden des Formulars an die nebenstehende Zahladresse überweisen

Bank: Credit Suisse AG, 8070 Zürich
IBAN (Konto Nr.): CH73 0483 5063 9802 9100 0
Kontoinhaber: PKE Vorsorgestiftung Energie

Unter Mitteilungen vermerken Sie bitte Ihre Versicherungsnummer.

Herkunft der Mittel

Diese Information ist notwendig für die Bescheinigung über Vorsorgebeiträge zuhanden der Steuerbehörde

Die Mittel für den Einkauf stammen

- aus privaten Mitteln vom Arbeitgeber
 aus Übertrag von Freizügigkeitsguthaben aus 2. Säule
 aus Übertrag von Guthaben aus der Säule 3a

Unterschriften

Ich erkläre, das aktuelle Merkblatt zum Einkauf gelesen zu haben, insbesondere die Hinweise zur steuerlichen Abzugsfähigkeit und die Zulässigkeit von Leistungen in Kapitalform. Weiter nehme ich zur Kenntnis, dass gemäss Vorsorgereglement maximal drei Einkäufe pro Kalenderjahr getätigt werden können. Eine Unterlassung oder Ungenauigkeit der von mir erteilten Informationen kann steuerliche Folgen haben; dafür trage ich allein die Verantwortung.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherte(r)

.....