

# Einkaufsformular

Bitte füllen Sie für jeden gewünschten 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

.....

.....

## Antrag

Ich beantrage einen Einkauf

per .....

prov. Einkaufsberechnung

definitiver Einkauf (ohne Berechnung)

Betrag in CHF .....

maximaler Betrag

Rückzahlung aus Ehescheidung (wenn zutreffend, weiter bei "Herkunft der Mittel")

Rückzahlung Vorbezug WEF (wenn zutreffend, weiter bei "Herkunft der Mittel")

**Einkäufe sind nur möglich nach vollständiger Rückzahlung von getätigten Vorbezügen**

für den Einkauf in den Vorsorgeplan Basis

für den Einkauf in den Vorsorgeplan Bonus (nicht für alle Bonuspläne möglich)

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

für die vorzeitige Pensionierung (Sparen 60)

(TT.MM.JJ)

(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.JJ - TT.MM.JJ .....

**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 Vorbezüge 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 Einkauf an nachstehende  
Zahladresse überweisen

Bank: Credit Suisse AG, 8070 Zürich

IBAN (Konto Nr.): CH73 0483 5063 9802 9100 0

Kontoinhaber: PKE Vorsorgestiftung Energie

---

**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 Kenntnis, dass gemäss Vorsorge-reglement 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)

.....