



## Barauszahlung der Austrittsleistung

Versicherten-Nr.	SVN
Name	Vorname
Adresse*	PLZ / Ort
E-Mail	Telefon
Austritt per	Zivilstand
Nationalität	2. Nationalität**

BPK  
CPB

\* Bitte geben Sie Ihre Privatadresse an, die nach dem Austritt gültig ist.  
\*\* Doppelbürgerschaft

Wenn Sie die Erwerbstätigkeit zwischen dem frühestmöglichen reglementarischen Rentenalter 58 Jahre und dem vollendeten 65. Altersjahr beenden, ist keine Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung mehr möglich. In diesem Fall werden Altersleistungen ausgerichtet (Ausnahme: Aufnahme selbstständigen Erwerbstätigkeit).

Ich beantrage die Barauszahlung meiner Austrittsleistung aus folgendem Grund:

- Definitives Verlassen der Schweiz**  
Benötigte Unterlagen: Abmeldebestätigung der bisherigen Wohnsitzgemeinde
- Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit**  
Benötigte Unterlagen: Beitragsverfügung für Selbstständigerwerbende der AHV-Ausgleichskasse und eine Bestätigung über den steuerrechtlichen Wohnsitz
- Geringfügigkeit der Austrittsleistung**  
Voraussetzung: Die Austrittsleistung beträgt weniger als ein Jahresbeitrag des Arbeitnehmers

### Persönliche Einkäufe innerhalb der letzten 3 Jahre vor der Barauszahlung

Einkäufe, welche innerhalb der letzten 3 Jahre geleistet wurden, dürfen nicht bar bezogen werden.

Haben Sie in den letzten 3 Jahren persönliche Einkäufe geleistet?

Ja       Nein      wenn Ja: Total der Einkäufe      CHF \_\_\_\_\_

Falls ein Teil der Austrittsleistung nicht bar ausgerichtet werden kann (BVG Anteil bei Ausreise in einen Mitgliedstaat der EU / EFTA bzw. getätigte Einkäufe in den letzten 3 Jahren), wird dieser Betrag auf ein Freizügigkeitskonto bei einer Bank bzw. eine Freizügigkeitspolice bei einer Versicherung Ihrer Wahl überwiesen.

**Zahlungsadresse Barauszahlung**

Name Kontoinhaber/in

---

Name der Bank

---

Adresse der Bank

---

IBAN-Nr.

---

SWIFT / BIC (bei Auslandszahlungen)

---

**Zahlungsadresse bei Einschränkung der Barauszahlung** (bitte Einzahlungsschein beilegen)  
**Freizügigkeitskonto bei einer Bank bzw. eine Freizügigkeitspolice bei einer Versicherung**

Name der Bank

---

Adresse der Bank

---

IBAN-Nr.

---

**Bitte senden Sie uns das Formular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet zurück. Bei fehlenden Zahlungsadressen bzw. Unterlagen verzögert sich die Überweisung der Barauszahlung entsprechend. Ohne Ihren Gegenbericht werden wir Ihre Austrittsleistung frühestens nach 6 Monaten an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG in Zürich überweisen.**

**Für die verheiratete oder in eingetragener Partnerschaft lebende versicherte Person**

Für die Auszahlung ist die schriftliche Zustimmung der Ehepartnerin / des Ehepartners, der eingetragenen Partnerin bzw. des eingetragenen Partners erforderlich. Dies ist entweder durch eine Unterschriftsbeglaubigung bei einem Notar (auf eigene Kosten) oder durch gemeinsame Unterzeichnung des Gesuchs direkt bei der BPK möglich. Vergessen Sie nicht, in diesem Fall einen Termin zu vereinbaren und die Ausweispapiere mitzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Unterschrift Ehegatte / Partner

---

**Beglaubigung durch den Notar oder durch die BPK**

Die Unterschrift des Ehepartners / der eingetragenen Partnerin / des eingetragenen Partners wird hiermit beglaubigt:

Ort, Datum

Unterschrift des Notars oder der BPK

---