



## Freiwilliger Einkauf in die Vorsorgeeinrichtung

Versicherten-Nr. _____	SVN _____
Name _____	Vorname _____
Adresse _____	PLZ / Ort _____
E-Mail _____	Telefon _____

BPK  
CPB

### Verwendungszweck (der Einkauf wird in nachstehender Reihenfolge verwendet)

1. Einkauf in die vollen Leistungen des Basisplanes
2. Einkauf für die Finanzierung der Überbrückungsrente
3. Einkauf für die Finanzierung der vorzeitigen Pensionierung

Nachstehende Angaben sind wichtig. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus.

### Zuzug aus dem Ausland (gilt auch für Schweizer Staatsangehörige)

Sind Sie in den letzten 5 Jahren aus dem Ausland in die Schweiz zugezogen? Ja  Nein

Wenn ja: Datum des Zuzugs \_\_\_\_\_

Waren Sie bereits bei einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung versichert? Ja  Nein   
Versicherungsdauer von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bitte legen Sie uns die Vorsorgeausweise oder die Austrittsabrechnungen bei.

### Vorbezug Wohneigentumsförderung

Haben Sie bei der BPK, bei einer anderen Vorsorgeeinrichtung und/oder bei einer Freizügigkeitseinrichtung einen Vorbezug für die Wohneigentumsförderung aus Mitteln der beruflichen Vorsorge getätigt, der heute noch nicht voll zurückbezahlt ist?

Ja  Nein

Wenn ja: Betrag des Vorbezugs CHF \_\_\_\_\_

### Selbstständige Erwerbstätigkeit

Waren Sie in der Vergangenheit einmal selbstständigerwerbend und haben Einzahlungen in die gebundene Vorsorge der Säule 3a gemacht?

Ja  Nein

Wenn ja: Wie hoch war das gesamte Guthaben Ihrer Säule 3a am 31. Dezember des Vorjahres? CHF \_\_\_\_\_

**Freizügigkeitsguthaben**

Haben Sie Guthaben der 2. Säule bei Freizügigkeitseinrichtungen (Bank und/oder Versicherung), welche Sie nicht in die Bernische Pensionskasse überwiesen haben?

Ja  Nein 

Wenn ja: Wie hoch war das Guthaben am 31. Dezember des Vorjahres?

CHF \_\_\_\_\_

**Diese Frage ist nur von über 55-jährigen Personen zu beantworten**

Beziehen Sie Altersleistungen der beruflichen Vorsorge in Form einer Rente?

Ja  Nein 

Wenn ja: Bitte legen Sie eine Kopie des Rentenbescheides inkl. des Guthabens unmittelbar vor Rentenbeginn bei.

Haben Sie bereits eine Kapitalleistung aus der beruflichen Vorsorge bezogen ?

Ja  Nein 

Wenn ja: Bitte legen Sie eine Kopie des Auszahlungsbescheides bei.

**Wichtig**

Mit den von Ihnen gemachten Angaben prüfen wir die Zulässigkeit des Einkaufs. Sofern diese gegeben ist, erhalten Sie von uns die Bescheinigung für die Steuern. Unrichtige Angaben können unter Umständen als Steuerumgehung ausgelegt werden. Abklärungen zur steuerlichen Abzugsfähigkeit sind Sache der versicherten Person; die BPK übernimmt keine Haftung.

Wird innert 3 Jahren ab Einkaufsdatum ein Kapitalbezug vorgenommen (Barauszahlung, Bezug im Rahmen der Wohneigentumsförderung WEF oder Bezug im Rahmen einer Teilpensionierung oder der Pensionierung), so wird die Steuerbehörde den Einkaufsbetrag steuerlich aufrechnen. Wir raten dringend, in solchen Fällen vor dem Bezug des Kapitals schriftlich mit der Steuerbehörde Kontakt aufzunehmen und eine verbindliche Antwort betreffend Abzugsfähigkeit des Einkaufs zu verlangen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet sowie den Inhalt verstanden zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_