

## Erklärung/Bestätigung

Zuhanden der GEPABU, Münzgraben 2, 3011, Bern  
betreffend

### Einkauf in die Vorsorgeeinrichtung

#### 1. Freizügigkeitskonti/-policen

Ich bestätige, dass

- keine Freizügigkeitskonti oder -policen im Rahmen der 2. Säule existieren
- folgende Freizügigkeitskonti/-policen im Rahmen der 2. Säule bei Freizügigkeitseinrichtungen bestehen

Saldo/Rückkaufswert am 31.12. des Vorjahres	Name/Adresse Bank/Versicherung

#### 2. Vorbezug Wohneigentumsförderung

Ich bestätige, dass

- ich keinen Vorbezug im Rahmen der Wohneigentumsförderung (WEF) getätigt habe
- Ich bei einer Vorsorgeeinrichtung und/oder bei einer Freizügigkeitseinrichtung aus Mitteln der beruflichen Vorsorge einen Vorbezug für die Wohneigentumsförderung (WEF) getätigt habe, der bis heute noch nicht vollständig zurückbezahlt ist

#### 3. Konti/Policen Säule 3a (bei selbständiger oder ehemals selbständiger Erwerbstätigkeit auszufüllen)

Ich bestätige, dass

- keine Vorsorgekonti oder -policen im Rahmen der gebundenen Säule 3a bestehen
- folgende Säule 3a-Konti/Policen bestehen

Saldo/Rückkaufswert am 31.12. des Vorjahres	Name/Adresse Bank/Versicherung

#### 4. Zuzug aus dem Ausland (in jedem Fall auszufüllen)

Ich bestätige, dass

- ich nicht innerhalb der letzten 5 Jahre aus dem Ausland zugezogen bin
- ich am \_\_\_\_\_ zugezogen bin und
- ich bereits früher bei einer Schweizerischen Vorsorgeeinrichtung versichert war (bitte Versicherungsausweise und/oder Austrittsabrechnungen beilegen)

#### 5. Altersleistungen (auszufüllen von Personen, die das 55. Altersjahr vollendet haben)

Ich bestätige, dass

- ich keine Altersleistungen beziehe oder bezogen habe
- ich folgende Altersleistungen beziehe oder bezogen habe (bitte Bescheinigung der Vorsorgeeinrichtung beilegen):

Altersguthaben beim Rücktritt (gemäss Bescheinigung)	Name/Adresse der Vorsorgeeinrichtung

Name:

Vorname:

Adresse:

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der versicherten Person: \_\_\_\_\_