

Auszahlungsantrag**Konto/Depot**

Kunden-/Portfolionummer

**Angaben zur
Auszahlung**

Auszahlungsbetrag

☐ Maximal zulässiger Betrag

Währung

☐ CHF**Vorsorgenehmer**

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Land

Zivilstand

Geburtsdatum

E-Mail

Telefon

**Begünstigte
Person**

Sofern der Vorsorgenehmer nicht mit der begünstigten Person identisch ist, wird zu den folgenden Personendaten auch die beglaubigte Unterschrift des Vorsorgenehmers benötigt.

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Land

Beglaubigte Unterschrift des Vorsorgenehmers/des Begünstigten

**Amtliche
Beglaubigung
der Unterschrift
des Vorsorge-
nehmers/des
Begünstigten****Beglaubigungen in der Schweiz:** Gemeinde, Notar, Anwalt (mit Stempel, Namen und rechtsgültigen Unterschriften)**Beglaubigungen im Ausland:** Notar, Anwalt, Botschaft (mit Stempel, Namen und rechtsgültigen Unterschriften)

Auszahlung

In den folgenden Fällen wird Ihnen Ihr Vorsorgeguthaben ausbezahlt:	
Auszahlungsgrund	Einzureichende Dokumente
☐ Ich verlasse die Schweiz oder das Fürstentum Liechtenstein endgültig oder wohne bereits ausserhalb dieser beider Länder. *	- Abmeldebestätigung der Schweizer Wohngemeinde - Kopie Pass/ID mit lesbarer Unterschrift - Aktueller Wohnsitznachweis im Ausland, nicht älter als 3 Monate - Nachweis je nach Zivilstand 1)
☐ Ich bin Grenzgänger und beende meine Erwerbstätigkeit in der Schweiz oder dem Fürstentum Liechtenstein.	- Schriftliche Bestätigung der definitiven Erwerbsaufgabe in der Schweiz - Rückgabebestätigung der Arbeitsbewilligung bzw. Annullierungsbestätigung der Grenzgängerbewilligung - Kopie Pass/ID mit lesbarer Unterschrift - Aktueller Wohnsitznachweis im Ausland, nicht älter als 3 Monate - Nachweis je nach Zivilstand 1)
☐ Ich nehme eine selbständige Erwerbstätigkeit in der Schweiz auf und unterstehe der obligatorischen beruflichen Vorsorge nicht mehr.	- Kopie der aktuellen Verfügung der AHV-Ausgleichskasse (nicht älter als 1 Jahr) - Dokumente für den Nachweis der Selbständigkeit im Haupterwerb (Businessplan, Mietvertrag für Geschäftsräumlichkeiten, Arbeitsverträge mit Mitarbeitenden, Verträge mit Kunden, Kunden-Rechnungen, Werbeunterlagen, Website etc.) - Kopie Pass/ID mit lesbarer Unterschrift - Aktuelle Wohnsitzbescheinigung, nicht älter als 3 Monate - Nachweis je nach Zivilstand 1)
☐ Ich beziehe eine volle Invalidenrente der IV und bin für das Invaliditätsrisiko nicht zusätzlich versichert.	- Kopie der aktuellen Rentenverfügung der Eidg. Invalidenversicherung - Aktuelle Wohnsitzbescheinigung, nicht älter als 3 Monate
☐ Erreichen des Referenzalters (frühestens 5 Jahre vorher, spätestens 5 Jahre danach). Nur möglich mit Wohnsitz in der Schweiz.	- Kopie Pass/ID mit lesbarer Unterschrift - Aktuelle Wohnsitzbescheinigung, nicht älter als 3 Monate
☐ Der Vorsorgenehmer ist verstorben.	- Kopie des amtlichen Todesscheines - Aktueller Auszug aus dem Zivilstandsregister - Kopie des Erbscheins

* Voraussetzung: Keine Aufrechterhaltung einer Aufenthaltsbewilligung.

- 1) **Für ledige Personen** ist ein aktueller Zivilstandsnachweis, nicht älter als 3 Monate, einzureichen.
- 1) **Für verheiratete Personen bzw. Personen in eingetragener Partnerschaft** ist eine amtlich beglaubigte Unterschrift des Ehepartners bzw. des eingetragenen Partners zwingend erforderlich.
- 1) **Für geschiedene Personen bzw. bei gerichtlich aufgelöster eingetragener Partnerschaft** ist eine Kopie des Scheidungsurteils bzw. der Auflösung der eingetragenen Partnerschaft sowie ein aktueller Zivilstandsnachweis, nicht älter als 3 Monate, einzureichen.
- 1) **Für verwitwete Personen** ist ein aktueller Zivilstandsnachweis, nicht älter als 3 Monate, einzureichen.

Ermächtigung für Beratungshonorar

Der Vorsorgenehmer ermächtigt die Stiftung, eine einmalige Gebühr von _____ % des Vorsorgeguthabens oder CHF _____ als Beratungshonorar an folgenden Empfänger auszuzahlen:

Name

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

**Zahlungs-
instruktionen**☐ Geldüberweisung

Adresse des Kontoinhabers, sofern die Adresse, welche bei der Bank registriert ist, nicht der aktuellen Wohnadresse entspricht.

Bank

SWIFT

Referenz

Währung

IBAN/Kontonummer

CHF

Kosten

Bitte beachten Sie, dass je nach Auszahlungsgrund Kosten anfallen können. Die Kosten sind transparent im aktuell gültigen Kostenreglement auf der Homepage ausgewiesen.

Erklärung

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben sowie der eingereichten Unterlagen. Ich erteile der LibertyGreen 3a Vorsorgestiftung («Stiftung») die Erlaubnis, falls notwendig, weitere Abklärungen zu treffen.

Mit dem Einreichen des Antrags erteile ich der Stiftung gleichzeitig auch den Auftrag zum Verkauf meiner Wertschriftenanlagen. Der Verkaufserlös soll bis zur Auszahlung meinem Vorsorgekonto gutgeschrieben werden. Für den Fall, dass die Auszahlung nicht bewilligt werden kann oder ich den vorliegenden Antrag nachträglich zurückziehe, wird der Verkaufserlös – ohne anders lautenden schriftlichen Auftrag meinerseits – auf meinem Vorsorgekonto verbleiben. Ein allfälliger Reinvestitionsauftrag oder Rückzug dieses Antrags hat zwingend schriftlich zu erfolgen, andere Formen sind für die Stiftung unverbindlich.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer/Begünstigter

**Bestätigung des
Ehepartners
bzw. des
eingetragenen
Partners bei
Barauszahlung**

Name

Vorname

Ort, Datum

Unterschrift Ehepartner bzw. eingetragener Partner

Eine Zustimmung des Ehepartners bzw. eingetragenen Partners ist nur in den Fällen von Art. 5 FZG (Wegzug Ausland, Aufnahme selbständige Erwerbstätigkeit) erforderlich. Anspruchsberechtigte, die verheiratet sind oder in eingetragener Partnerschaft leben, ist die Barauszahlung nur zulässig, wenn der Ehegatte, die eingetragene Partnerin oder der eingetragene Partner schriftlich zustimmt.

**Amtliche
Beglaubigung der
Unterschrift des
Ehepartners bzw.
des eingetragenen
Partners****Beglaubigungen in der Schweiz:** Gemeinde, Notar, Anwalt (mit Stempel, Namen und rechtsgültigen Unterschriften)**Beglaubigungen im Ausland:** Notar, Anwalt, Botschaft (mit Stempel, Namen und rechtsgültigen Unterschriften)