Zurückzusenden an:
info@cpk.swatchgroup.com (format PDF)

Caisse de pensions Swatch Group
Faubourg de l'Hôpital 3
Case postale 2016
CH-2001 Neuchâtel

Einkauf von Versicherungsleistungen

Vorname, Name: AHV-Nr.

E-mail-Kontakt:

---

1. Sind Sie derzeit arbeitsunfähig? ☐ ja ☐ nein

2. Besitzen Sie Vorsorgeguthaben bei anderen Vorsorgeeinrichtungen oder Freizügigkeitseinrichtungen? ☐ ja ☐ nein
   Falls ja, bitte legen Sie die aktuellen Kontoauszüge bei.

3. Haben Sie einen oder mehrere Vorbezüge für Wohneigentum bei anderen Vorsorgeeinrichtungen getätigt? ☐ ja ☐ nein

4. Haben Sie während Ihrer beruflichen Laufbahn eine selbständige Erwerbstätigkeit ausgeübt? ☐ ja ☐ nein
   Falls ja, haben Sie während dieser Zeit in die Säule 3a einbezahlt? ☐ ja ☐ nein
   Bitte legen Sie die Kontoauszüge bzw. die Steuerbestätigungen per 31.12 des Vorjahres bei.

5. Sind Sie in den letzten 5 Jahren aus dem Ausland in die Schweiz eingereist?Falls ja, bitte geben Sie folgende Daten an: ☐ ja ☐ nein
   Datum Ihrer Einreise in die Schweiz:
   Datum Ihrer ersten Zugehörigkeit zu einer Vorsorgeeinrichtung der 2. Säule in der Schweiz:

6. Haben Sie bereits Altersleistungen (Rente oder Kapital) von anderen Vorsorgeeinrichtungen oder Freizügigkeitseinrichtungen bezogen? ☐ ja ☐ nein
   Falls ja, bitte folgende Angaben:
   Bezogener Betrag:
   Name und Adresse der Vorsorge- oder Freizügigkeitseinrichtung:

Einzahlungsbetrag: CHF Valuta:

Damit Ihre Einzahlung im laufenden Steuerjahr berücksichtigt werden kann, bitten wir Sie, diese spätestens bis zum **15. Dezember** vorzunehmen.

Die Einkäufe von Versicherungsleistungen können grundsätzlich von den Steuern abgezogen werden. Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die Steuerbehörde jegliche Leistungsauszahlung in Kapitalform in den drei Jahren nach dem Einkauf, als steuerlichen Missbrauch betrachtet.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Antworten vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Datum: Unterschrift:

FO_Achat_D01_20251126