

## Barauszahlung bei selbständiger Erwerbstätigkeit

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die Austrittsleistung auf keinen Fall vor dem ersten Werktag nach dem letzten vertraglichen Arbeitstag mit der Swatch Group überwiesen werden kann.

Aufgrund der Mitteilungen über die berufliche Vorsorge des Bundesamtes für Sozialversicherungen (BSV), Nr. 86, Kapitel 501, Abs. 23, muss ein Selbständigerwerbender die Barauszahlung der Austrittsleistung während des ersten Jahres der selbständigen Erwerbstätigkeit verlangen. Die selbständige Erwerbstätigkeit muss als Haupterwerb in der Schweiz ausgeübt werden und der Versicherte darf der beruflichen Vorsorge nicht mehr unterstellt sein.

Sie können die Barauszahlung der gesamten Freizügigkeitsleistung beantragen. Die Zustellung folgender Dokumente ist unumgänglich:

- \*Fragebogen, welcher Ihnen beim definitiven Austritt aus unserer Kasse zugestellt wird, ausgefüllt und von Ihnen sowie von Ihrem Ehepartner unterschrieben, wenn Sie verheiratet sind (**beide Unterschriften auf dem Fragebogen müssen offiziell beglaubigt sein**)
- Kopie eines unterschriebenen Identitätsausweises sowie desjenigen Ihres Ehepartners, wenn Sie verheiratet sind
- Beiliegender Fragebogen ausgefüllt und unterschrieben
- Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse, welche Ihren Anschluss als selbständigerwerbende Person belegt
- Dokument, welches Ihre selbständige Erwerbstätigkeit beweist (z.B. Mietvertrag von Geschäftsräumlichkeiten, Kaufvertrag oder Rechnungen des professionellen Materials oder Produktionsmaschinen, Business Plan, etc.)
- ein aktueller Auszug des Zivilstandsregisters (weniger als 30 Tage)
- Kopie Ihrer Bank- oder Postkontokarte (Konto auf Ihren Namen lautend) für die Überweisung der Austrittsleistung

\*Die definitive Austrittsabrechnung und der entsprechende Fragebogen werden Ihnen im Laufe des Austrittsmonats zugestellt.

Wir behalten auf keinen Fall Ihre Freizügigkeitsleistung länger als 6 Monate nach Ihrem Austrittsdatum bei unserer Kasse.

Name, Vorname : ..... AHV Nummer : .....

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Sind Sie gemäss AHV im Haupterwerb selbständigerwerbend?

Ja       Nein

Seit welchem Datum ?

.....

Wie heisst Ihre Unternehmung?

.....

Ist es die einzige Erwerbstätigkeit?

Ja       Nein

Wenn nein, welche Tätigkeit üben Sie nebenher aus?

.....

Sind Sie für einen Tätigkeitsbereich der obligatorischen beruflichen Berufsvorsorge unterstellt?

Ja       Nein

Sind Sie gemäss BVG Artikel 44 und Artikel 47, Absatz 1 und 2, fakultativ dem BVG unterstellt?

Ja       Nein

Haben Sie Angestellte in Ihrer Unternehmung?

Ja       Nein

Wenn ja, wieviele und bei welcher Vorsorgeeinrichtung sind die Angestellten für das BVG versichert?

.....

Sind Sie im Handelsregister eingetragen?

Ja       Nein

Falls ja, bitten wir Sie, diesem Fragebogen einen Auszug beizulegen.

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben:

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift