

BVG Antrag auf Barauszahlung infolge Geringfügigkeit

Personalien der versicherten Person

Name _____
Vorname _____
Strasse, PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____
AHV-Nummer _____
Zivilstand _____

Erklärung

Hiermit bestätigt die versicherte Person, die Barauszahlung der Austrittsleistung zu verlangen da diese kleiner ist als ihr persönlicher Jahresbeitrag.

Die versicherte Person bestätigt mit ihrer Unterschrift, per Saldo aller Ansprüche unwiderruflich auf sämtliche Leistungen inkl. allfällig anwartschaftliche Leistungen aus diesem Vorsorgeverhältnis zu verzichten und nimmt zur Kenntnis, dass auch zukünftig keinerlei Leistungen mehr eingefordert werden können.

Zahlungsverbindung

Zahlungsverbindung _____ (IBAN)
Name Bank / Post _____
Für Ausland SWIFT / BIC _____ Clearing _____

Unterschrift der versicherten Person:

Ort, Datum

Unterschrift

Beglaubigte Unterschrift des Ehegatten / eingetragenen Partners:

Ort, Datum

Unterschrift

Bei nicht verheirateten und nicht in eingetragener Partnerschaft lebenden Personen ist ein nicht älter als 3 Monate datierter Zivil- oder Personenstandsnachweis erforderlich.