

## Formular Einkauf in die Vorsorgeeinrichtung

Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen betreffend Koordination unter verschiedenen Vorsorgeeinrichtungen ist die Vorsorgestiftung der schweizerischen Landwirtschaft verpflichtet, folgende Abklärungen vorzunehmen:

### Ich bestätige, dass

1.  keine Freizügigkeitskonti oder -policen aus früheren Angestelltenverhältnissen existieren  
 folgende Freizügigkeitskonti / -policen bei einer Bank oder Versicherung bestehen  
**(Auszüge müssen beigelegt werden!):**

Saldo/Rückkaufswert per 31.12.2011	Name und Adresse Bank/Versicherung

2.  keine weiteren Vorsorgeverhältnisse im Rahmen der 2. Säule bestehen (z.B. Anschluss an eine Pensionskasse bei einem zusätzlichen Arbeitsverhältnis)  
 Arbeitsverhältnisse bzw. Anschlüsse an Pensionskassen bestehen  
**(aktuelle Ausweise müssen beigelegt werden!):**

Freizügigkeitsleistung per 31.12.2011	Name und Adresse Arbeitgeber / Pensionskasse	Arbeitspensum

3.  keine Vorsorgekonti oder -policen im Rahmen der gebundenen Säule 3a bestehen  
 folgende Säule 3a-Konti / -policen bestehen **(Auszüge müssen beigelegt werden!):**

Saldo/Rückkaufswert per 31.12.2011	Name und Adresse Bank/Versicherung

4. Sind Sie innerhalb der letzten 5 Jahre aus dem **Ausland** zugezogen?  
 (gilt auch für Schweizer Staatsangehörige) Ja  Nein

*Wenn ja*, nachfolgende Fragen beantworten

Datum des Zuzuges: .....

Waren Sie früher bereits bei einer schw. Vorsorgeeinrichtung versichert Ja  Nein

*Wenn ja*, bitten wir Sie um Zustellung der Versicherungsausweis(e) und/oder Austrittsabrechnung(en).

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Alte AHV-Nr.

Geb. Datum

**Die versicherte Person bestätigt, das Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.**

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

**Formular einsenden an:** Vorsorgestiftung der schweiz. Landwirtschaft, Laurstrasse 10, 5201 Brugg AG 1