

## Antrag Barauszahlung infolge selbständiger Erwerbstätigkeit

Art. 5 des Bundesgesetzes über die Freizügigkeit in der beruflichen Vorsorge (FZG) sieht unter anderem die Möglichkeit der Barauszahlung der Freizügigkeitsleistung bei Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb vor.

Bei verheirateten / in eingetragener Partnerschaft lebenden versicherten Personen ist für die Barauszahlung die amtlich beglaubigte Unterschrift der versicherten Person und von deren Ehegatten / eingetragenen/r Partner/in zwingend erforderlich.

**Diesem Antrag ist zwingend eine Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse (Original) beizulegen, in der die Selbständigkeit im Haupterwerb bestätigt wird.**

Die versicherte Person und die Ehegattin / eingetragene Partnerin resp. der Ehegatte / eingetragener Partner nehmen zur Kenntnis, dass mit dem Bezug des Kapitals alle reglementarischen Ansprüche abgegolten sind.

Die Barauszahlung infolge selbständiger Erwerbstätigkeit ist unter Ziffer 6.1.2 Abs. 5 des Vorsorgereglements geregelt.

### Versicherte Person

Name	Vorname
Strasse, Nr.	PLZ, Ort
Geburtsdatum	Zivilstand
E-Mail	Telefon
Arbeitgeber	

### Kontoangaben für Barauszahlung (lautend auf die versicherte Person)

Bank / Post	PLZ, Ort
Konto-Nr.	Land
SWIFT / BIC	IBAN

Hiermit bestätige ich, dass ich eine selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb aufnehme, die Freizügigkeitsleistung in vollem Umfang in den eigenen Betrieb investiere und nicht mehr der obligatorischen beruflichen Vorsorge unterstehe.

Ort, Datum	Unterschrift der versicherten Person
------------	--------------------------------------

Ort, Datum	Unterschrift Ehegatte / eingetragene/r Partner/in
------------	---

Name Vorname Ehegatte / eingetragene/r Partner/in

### Amtliche / notarielle Beglaubigung der Unterschriften der versicherten Person und deren Ehegatten / eingetragenen/r Partner/in

Ort, Datum	Stempel / Unterschrift
------------	------------------------