# **RMF Vorsorgestiftung**

Geschäftsstelle Postfach 8152 Glattbrugg

Bei Fragen kontaktieren Sie Ihre/n Kundenbetreuer/in: Hans Tobler • +41 43 210 19 31 • rmf@pfs.ch

## Einkauf – Bestätigung der versicherten Person

Name		Vorname	Vorname				
Strasse							
PLZ/Ort/Land							
Geburtsdatum	٦	Personal-Nr.					
E-Mail		Telefon					
Zivilstand	☐ ledig ☐ verheiratet		☐ geschieden				
	☐ eingetragene Partnerschaft	☐ aufgelöste Partnerschaft	☐ verwitwet				
Fragen an d	ie versicherte Person						
Sind Sie zurze	□ Ja	☐ Nein					
Haben Sie Fre	□ Ja	☐ Nein					
• wenn ja: \	CHF						
Haben Sie eine gebundene Vorsorge (Säule 3a)?			□ Ja	☐ Nein			
• wenn ja: wie hoch war die Summe per Ende des letzten Kalenderjahres?			CHF				
Haben Sie bei irgendeiner Vorsorgeeinrichtung jemals einen Vorbezug für Wohneigentum getätigt und diesen noch nicht zurückbezahlt?				☐ Nein			
Beziehen Sie bereits eine Altersrente von einer Vorsorgeeinrichtung der 2. Säule oder haben Sie bereits ein Alterskapital bezogen?			□ Ja	☐ Nein			
	Bestätigung der Vorsorgeeinrichtung übe It resp. für die Rente verwendet wurde, b						
Durch wen wi	rd der Einkaufsbetrag finanziert?	☐ Arbeitnehmer	☐ Arbeitgeber				
Sind Sie inne einer Schweiz	cherte mit Wohnsitz in der Schweiz: rhalb der letzten 5 Jahre aus dem Auslater Vorsorgeeinrichtung angehört?  Datum des Zuzugs	nd zugezogen und haben noch nie	□ Ja	☐ Nein			
	die Überweisung:						
Bank:	Aargauische Kantonalbank						

CH94 0076 1063 2807 8200 9 RMF Vorsorgestiftung Konto/IBAN:

Lautend auf:

Postfach 262 6362 Stansstad Wir weisen darauf hin, dass Ihr gesamtes Altersguthaben nach einem freiwilligen Einkauf für drei Jahre gesperrt ist. Das heisst, Vorbezüge für Wohneigentum und Kapitalbezüge können zwar aus vorsorgerechtlicher Sicht getätigt werden, es ist jedoch mit steuerlichen Folgen zu rechnen.

## Informationen zum Einkauf

### Gesetzliche Bestimmungen

- Personen, welche Pensionskassengelder für den Erwerb von Wohneigentum vorbezogen haben, müssen diesen Vorbezug vor einem Einkauf zuerst vollständig zurückzahlen. Diese Regelung gilt nur bis drei Jahre vor Entstehung des Anspruchs auf Altersleistung. Bei einem Einkauf innerhalb dieser drei Jahre werden die Vorbezüge von der Einkaufssumme in Abzug gebracht.
- Nach einem Einkauf ist das gesamte Kapital 3 Jahre lang für Kapitalauszahlungen gesperrt. Dies betrifft insbesondere Auszahlungen bei Pensionierung, Vorbezüge für Wohneigentum und Barauszahlungen bei Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit oder endgültigem Verlassen der Schweiz.
- Die obige Begrenzung gilt nicht für Wiedereinkäufe einer Vorsorgelücke, welche infolge Ehescheidung entstanden ist.
- Personen, welche aus dem Ausland zugezogen sind und noch nie einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung angehört haben, können während der ersten 5 Jahre pro Jahr maximal 20% des versicherten Lohnes einkaufen.
- Die Einkaufssumme reduziert sich um allfällige Guthaben der Säule 3a, welche gemäss der Tabelle des Bundesamtes für Sozialversicherungen den grösstmöglichen Umfang übersteigen.
- Ein Einkauf ist nur bei voller Arbeitsfähigkeit möglich.

#### Steuerliche Hinweise

- Gemäss den Bundesgerichtsurteilen 2C\_658/2009 und 2C\_659/2009 vom 12.03.2010 wird ein **Kapitalbezug innerhalb von drei Jahren nach einem Einkauf** als missbräuchliche Steuerminimierung qualifiziert, weshalb der entsprechende Einkaufsbetrag steuerlich nicht vom Einkommen abgezogen werden kann.
- Die Vorsorgeeinrichtung gibt keine Garantie für die Abzugsfähigkeit des Einkaufs und wird nachträglich keine Rückabwicklung des Einkaufs vornehmen, falls die Steuerverwaltung die Abzugsfähigkeit nicht anerkennt.

#### **Administrative Hinweise**

- Für die steuerliche Zuteilung zu einem Kalenderjahr ist das Valutadatum der Gutschrift auf dem Konto der Vorsorgeeinrichtung massgebend. Beachten Sie, dass Banken teilweise gegen Ende Jahr Engpässe bei der Bearbeitung von Aufträgen haben, was zu verspäteten Ausführungen führen kann.
- Der Erhalt dieses Formulars wird durch die Vorsorgeeinrichtung nicht bestätigt. Eine Bestätigung erfolgt erst, wenn der Geldeingang verbucht werden konnte.

#### Bestätigung der versicherten Person

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Fragen wahrheitsgetreu beantwortet sowie die Bestimmungen und Hinweise gelesen und zur Kenntnis genommen zu haben. Entsprechen die Angaben nicht den tatsächlichen Verhältnissen, lehnt die Vorsorgeeinrichtung jede Haftung ab.

U	ní	e	rs	С	h	r	ift	
---	----	---	----	---	---	---	-----	--

Ort/Datum