

Erklärung betreffend einen Einkauf in die PKSPF

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

.....

➔ Bitte beantworten Sie alle nachstehenden Fragen und senden Sie uns das Formular datiert und unterschrieben zurück. Die Beträge verstehen sich in CHF.

| | |
|---|--|
| <p>1. Bestehen noch Guthaben (Konten, Policen o.ä.) bei Vorsorgeeinrichtungen (Pensionskasse, Freizügigkeitsstiftung oder Versicherung), welche aus der schweizerischen beruflichen Vorsorge (BVG / 2. Säule) stammen? Wenn ja, müssen Sie diese Guthaben auf das Konto CH04 0900 0000 1228 3544 2, lautend auf Pensionskasse des Staatspersonals Freiburg, Rue St-Pierre 1, 1701 Freiburg überweisen lassen. Ein Einkauf ist erst danach möglich.</p> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <p>2. Sind Sie zurzeit oder waren Sie in der Vergangenheit selbstständig erwerbstätig? Wenn ja: Haben Sie während Ihrer selbstständigen Erwerbstätigkeit in die Säule 3a einbezahlt? Wenn ja, benötigen wir für alle Ihre Guthaben der Säule 3a eine Bescheinigung mit dem Kontostand per Ende des Vorjahrs.</p> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <p>3. Sind Sie innerhalb der letzten 5 Jahre aus dem Ausland zugezogen und waren vorher nie in einer Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse) in der Schweiz versichert? Wenn ja, Ankunftsdatum:</p> <p>Wenn Sie bereits bei einer Schweizer Pensionskasse versichert gewesen sind, legen Sie einen Versicherungsausweis oder eine Austrittsabrechnung der früheren Vorsorgeeinrichtung bei.</p> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <p>4. Haben Sie einen oder mehrere Vorbezüge im Rahmen der Wohneigentumsförderung getätigt, den/die Sie noch nicht vollständig zurückbezahlt haben? Wenn ja: Datum: Betrag: Datum: Betrag: Schon zurückbezahlter Betrag:</p> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <p>5. Haben Sie einen Teil Ihres Vorsorgeguthabens infolge Scheidung oder Auflösung einer eingetragenen Partnerschaft an Ihren Ex-Ehegatten oder Ihren Ex-Partner überweisen müssen? Wenn ja: Datum: Betrag: Datum: Betrag: Schon zurückbezahlter Betrag:</p> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <p>6. Erhalten Sie oder haben Sie Altersleistungen (Renten und/oder Kapital) im Rahmen der beruflichen Vorsorge erhalten? Wenn ja, müssen Sie uns eine Bestätigung, ausgestellt von der Vorsorgeeinrichtung, die Ihnen die Altersleistungen auszahlt oder ausbezahlt hat, über die zum Zeitpunkt der Pensionierung bzw. Auszahlung erworbene Austrittsleistung beilegen.</p> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <p>7. Wird der Einkauf mit Geld aus der Säule 3a getätigt? Ein solcher Übertrag ist erlaubt. Er ist steuerlich jedoch nicht abzugsfähig.</p> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

- Wenn Sie auf eine der sechs oben genannten Fragen mit "Ja" geantwortet haben, müssen Sie dieser Erklärung zwingend Kopien der in Ihrem Besitz befindlichen Unterlagen beilegen.
- Wenn Sie in einer weiteren Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse) versichert sind, muss abgeklärt werden, ob Sie dort einen Überschuss haben (das heisst, das vorhandene Kapital überschreitet das im Reglement festgelegte Maximum). Diese Überprüfung und die allfällig nötige Reduktion des Einkaufsbetrags bei unserer Pensionskasse liegt in Ihrer Verantwortung.
- Zur Erinnerung: Die Anzahl Einkäufe ist auf zwei pro Kalenderjahr beschränkt. Bei mehr als zwei Einkäufen kann eine Bearbeitungsgebühr erhoben werden.

Wichtig: Für die folgenden Einkäufe ist in jedem Fall damit zu rechnen, dass steuerrechtlich ein Abzug nicht zulässig ist:

- Einkäufe, die weniger als drei Jahre vor einer Kapitalauszahlung getätigt wurden;
- Einkäufe, die einen allfälligen Überschuss bei einer anderen Vorsorgeeinrichtung nicht berücksichtigen.

Dies bedeutet, dass Sie der Steuerbehörde die dank der oben genannten Einkäufe gesparten Steuern zurück-erstatte n müssen. Weitere Auskünfte dazu erhalten Sie bei der für Sie zuständigen kantonalen Steuerverwaltung. Die PKSPF übernimmt keine Haftung für allfällige Nachsteuerverfahren aufgrund von freiwilligen Einkäufen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet sowie den Inhalt verstanden zu haben.

Ort und Datum: Unterschrift: