

## ERKLÄRUNG

Name

Vorname

Geboren am

Ich bin aus dem Ausland zugezogen und habe noch nie einer Vorsorgeeinrichtung in der Schweiz angehört:

ja

nein

Ich erkläre hiermit, dass ich eine zusätzliche Einkaufssumme leisten will und dass ich zusätzlich zum Vorsorgeguthaben bei der Implenia Vorsorge über die folgenden Vorsorgeguthaben verfüge:

### **A Freizügigkeitskonten oder Policen der 2. Säule bei:**

Namen der Einrichtungen:

Gesamtwert in CHF:

### **B Nicht rückerstattete Vorbezüge für Wohneigentum**

Namen der Einrichtungen:

Gesamtwert des nicht rückerstatteten Vorbezuges:

### **C Der Punkt C muss nur ausgefüllt werden, falls Sie zu einem früheren Zeitpunkt selbständig erwerbstätig waren.**

### **Vertrag oder Vorsorgevereinbarung mit Versicherungen oder Bankinstituten (3. Säule):**

Namen der Einrichtungen:

Gesamtwert in CHF:

Ich bestätige hiermit, dass ich über keine weitere, steuerbegünstigte Vorsorge verfüge, abgesehen von den Angaben unter A, B und C.

Ort und Datum

Unterschrift