

Selbstdeklaration – Auszahlung infolge Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit

Die versicherte Person beantragt die Auszahlung des Freizügigkeitsguthabens aufgrund der Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit im Haupterwerb.

Angaben zum Arbeitgeber / Betrieb

Betrieb	<input type="text"/>
Vertragsnummer	<input type="text"/>

Persönliche Angaben

Name und Vorname	<input type="text"/>
Sozialversicherungsnummer	<input type="text"/>
Strasse, Nr	<input type="text"/>
PLZ, Ort, Land	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>
Heimatort	<input type="text"/>
Telefonnummer Privat	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Ehegatte oder eingetragener Partner

Name und Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Heimatort	<input type="text"/>

Führen Sie die selbständige Tätigkeit im Haupterwerb und in der Schweiz aus?

- Ja
- Nein, (Auszahlung nicht möglich)

Üben Sie neben der selbständigen Tätigkeit im Haupterwerb weitere Erwerbstätigkeiten im Nebenerwerb aus?

- Ja (Bitte Lohnabrechnungen beilegen.)
- Nein

Wann haben Sie die selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb aufgenommen?

- Vor weniger als einem Jahr (Bitte Kopie Auszug aus dem Handelsregister und Verfügung der AHV-Ausgleichskasse über die Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit, beilegen)
- Vor mehr als einem Jahr, (Auszahlung nicht möglich)

Ist das Vorsorgeguthaben verpfändet?

- Ja (Bitte Pfandentlassungserklärung des Pfandgläubigers beilegen)
- Nein

Zahlstelle (bitte Einzahlungsschein beilegen)

Name der Bank.	<input type="text"/>	Kontoinhaber/in	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
IBAN und BIC	<input type="text"/>		

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben und der eingereichten Dokumente. Ich bestätige, dass ich keine Arbeitslosen- oder Insolvenzschiädigung erhalte und vor weniger als einem Jahr eine selbständige Erwerbstätigkeit im Haupterwerb aufgenommen habe. Ich ermächtige die Vorsorgestiftung Zürcher Anwaltsverband, falls erforderlich, ihrerseits weitere Abklärungen u. a. bei Gerichten, Behörden und Vor-sorgeeinrichtungen vorzunehmen. Die Stiftung übernimmt keine Haftung für die Folgen verspätet oder nicht ausgeführter Zahlungen, insbesondere bei der Auszahlung gegen Jahresende. Die steuerrechtlichen Folgen der Auszahlung werden von der Stiftung nicht abgeklärt und sind vom Vorsorgenehmer abzuklären. Ich nehme zur Kenntnis, dass eine allfällige auf dem Grundstück lastende Veräußerungsbeschränkung infolge Vorbezug für Wohneigentumsförderung ohne ausdrücklichen Wunsch des Vorsorgenehmers nicht gelöscht wird. Es gilt Schweizer Recht. Gerichtsstand und Erfüllungsort ist Zürich.

Bitte reichen Sie das Gesuch erst ein, wenn alle erforderlichen Nachweise vorhanden sind.

Ort / Datum

Unterschrift der versicherten Person

Unterschrift des Ehegatten oder eingetragenen Partners

Beglaubigung durch eine Amtsperson

Ort / Datum

Unterschrift der Amtsperson