



## Auszahlungsantrag

**Konto/Depot**

Kunden-/Portfolionummer

**Angaben zur  
Auszahlung**

Auszahlungsbetrag

 Maximal zulässiger Betrag

Währung

 CHF  EURO  USD  GBP  AUD  CAD**Vorsorgenehmer**

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Land

Zivilstand

E-Mail

Telefon

**Begünstigte  
Person**

Sofern der Vorsorgenehmer nicht mit der begünstigten Person identisch ist, wird zu den folgenden Personendaten auch die beglaubigte Unterschrift des Vorsorgenehmers benötigt.

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Land

Beglaubigte Unterschrift des Vorsorgenehmers/des Begünstigten

**Amtliche  
Beglaubigung  
der Unterschrift  
des Vorsorge-  
nehmers/des  
Begünstigten****Beglaubigungen in der Schweiz:** Gemeinde, Notar, Anwalt (mit Stempel, Namen und rechtsgültigen Unterschriften)**Beglaubigungen im Ausland:** Notar, Anwalt, Botschaft (mit Stempel, Namen und rechtsgültigen Unterschriften)

## Auszahlung

In den folgenden Fällen wird Ihnen Ihr Vorsorgeguthaben ausbezahlt:	
Auszahlungsgrund	Einzureichende Dokumente
<input type="checkbox"/> Ich verlasse die Schweiz oder das Fürstentum Liechtenstein endgültig oder wohne bereits ausserhalb dieser beider Länder. *	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Abmeldebestätigung der Schweizer Wohngemeinde</li> <li>- Kopie Pass/ID mit lesbarer Unterschrift</li> <li>- Aktueller Wohnsitznachweis im Ausland, nicht älter als 3 Monate</li> <li>- Nachweis je nach Zivilstand 1)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Ich bin Grenzgänger und beende meine Erwerbstätigkeit in der Schweiz oder dem Fürstentum Liechtenstein.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Schriftliche Bestätigung der definitiven Erwerbsaufgabe in der Schweiz</li> <li>- Rückgabebestätigung der Arbeitsbewilligung bzw. Annullierungsbestätigung der Grenzgängerbewilligung</li> <li>- Kopie Pass/ID mit lesbarer Unterschrift</li> <li>- Aktueller Wohnsitznachweis im Ausland, nicht älter als 3 Monate</li> <li>- Nachweis je nach Zivilstand 1)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Ich nehme eine selbständige Erwerbstätigkeit in der Schweiz auf und unterstehe der obligatorischen beruflichen Vorsorge nicht mehr.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kopie der aktuellen Verfügung der AHV-Ausgleichskasse (nicht älter als 1 Jahr)</li> <li>- Dokumente für den Nachweis der Selbständigkeit im Haupterwerb (Businessplan, Mietvertrag für Geschäftsräumlichkeiten, Arbeitsverträge mit Mitarbeitenden, Verträge mit Kunden, Kunden-Rechnungen, Werbeunterlagen, Website etc.)</li> <li>- Kopie Pass/ID mit lesbarer Unterschrift</li> <li>- Aktuelle Wohnsitzbescheinigung, nicht älter als 3 Monate</li> <li>- Nachweis je nach Zivilstand 1)</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Ich beziehe eine volle Invalidenrente der IV und bin für das Invaliditätsrisiko nicht zusätzlich versichert.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kopie der aktuellen Rentenverfügung der Eidg. Invalidenversicherung</li> <li>- Aktuelle Wohnsitzbescheinigung, nicht älter als 3 Monate</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Pensionierung für Männer zwischen 60 und 70 Jahren, für Frauen zwischen 59 und 69 Jahren. Nur möglich mit Wohnsitz in der Schweiz.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kopie Pass/ID mit lesbarer Unterschrift</li> <li>- Aktuelle Wohnsitzbescheinigung, nicht älter als 3 Monate</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Der Vorsorgenehmer ist verstorben.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kopie des amtlichen Todesscheines</li> <li>- Aktueller Auszug aus dem Zivilstandsregister</li> <li>- Kopie des Erbscheins</li> </ul>

\* Voraussetzung: Keine Aufrechterhaltung einer Aufenthaltsbewilligung.

- 1) **Für ledige Personen** ist ein aktueller Zivilstandsnachweis, nicht älter als 3 Monate, einzureichen.
- 1) **Für verheiratete Personen bzw. Personen in eingetragener Partnerschaft** ist eine amtlich beglaubigte Unterschrift des Ehepartners bzw. des eingetragenen Partners zwingend erforderlich.
- 1) **Für geschiedene Personen bzw. bei gerichtlich aufgelöster eingetragener Partnerschaft** ist eine Kopie des Scheidungsurteils bzw. der Auflösung der eingetragenen Partnerschaft sowie ein aktueller Zivilstandsnachweis, nicht älter als 3 Monate, einzureichen.
- 1) **Für verwitwete Personen** ist ein aktueller Zivilstandsnachweis, nicht älter als 3 Monate, einzureichen.

## Ermächtigung für Beratungshonorar

Der Vorsorgenehmer ermächtigt die Stiftung, eine einmalige Gebühr von \_\_\_\_\_ % des Vorsorgeguthabens oder CHF \_\_\_\_\_ als Beratungshonorar an folgenden Empfänger auszuzahlen:

Name

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer


**Zahlungs-  
und Liefer-  
instruktionen**
 Geldüberweisung

Adresse des Kontoinhabers, sofern die Adresse, welche bei der Bank registriert ist, nicht der aktuellen Wohnadresse entspricht.

---



---

Bank

SWIFT

Referenz

---



---

Währung

IBAN/Kontonummer


Fremdwährungen

 Verkauf der Fremdwährung gegen CHF

 Überweisung in Originalwährung

 Wertschriftentransfer (Die Wertschriften, die nicht übertragen werden können, werden verkauft.)

---



---

Bank

Ansprechperson der Bank und E-Mail-Adresse

Depotnummer

---



---

**Kosten**

Bitte beachten Sie, dass je nach Auszahlungsgrund Kosten anfallen können. Die Kosten sind transparent im aktuell gültigen Kostenreglement auf der Homepage ausgewiesen.

**Erklärung**

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben sowie der eingereichten Unterlagen. Ich erteile der LibertyGreen 3a Vorsorgestiftung («Stiftung») die Erlaubnis, falls notwendig, weitere Abklärungen zu treffen.

Mit dem Einreichen des Antrags erteile ich der Stiftung gleichzeitig auch den Auftrag zum Verkauf meiner Wertschriftenanlagen. Der Verkaufserlös soll bis zur Auszahlung meinem Vorsorgekonto gutgeschrieben werden. Für den Fall, dass die Auszahlung nicht bewilligt werden kann oder ich den vorliegenden Antrag nachträglich zurückziehe, wird der Verkaufserlös – ohne anders lautenden schriftlichen Auftrag meinerseits – auf meinem Vorsorgekonto verbleiben. Ein allfälliger Reinvestitionsauftrag oder Rückzug dieses Antrags hat zwingend schriftlich zu erfolgen, andere Formen sind für die Stiftung unverbindlich.

**Unterschrift**

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer/Begünstigter

---



---

**Bestätigung des  
Ehepartners  
bzw. des  
eingetragenen  
Partners bei  
Barauszahlung**

Name

Vorname

---



---

Ort, Datum

Unterschrift Ehepartner bzw. eingetragener Partner

---



---

Eine Zustimmung des Ehepartners bzw. eingetragenen Partners ist nur in den Fällen von Art. 5 FZG (Wegzug Ausland, Aufnahme selbständige Erwerbstätigkeit) erforderlich. Anspruchsberechtigte, die verheiratet sind oder in eingetragener Partnerschaft leben, ist die Barauszahlung nur zulässig, wenn der Ehegatte, die eingetragene Partnerin oder der eingetragene Partner schriftlich zustimmt.

**Amtliche  
Beglaubigung der  
Unterschrift des  
Ehepartners bzw.  
des eingetragenen  
Partners**
**Beglaubigungen in der Schweiz:** Gemeinde, Notar, Anwalt (mit Stempel, Namen und rechtsgültigen Unterschriften)

**Beglaubigungen im Ausland:** Notar, Anwalt, Botschaft (mit Stempel, Namen und rechtsgültigen Unterschriften)

---



---