

**Personalvorsorge-Stiftungen der SV Group**

**Zusatzklärung zur Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit**

Sie beantragen die Barauszahlung der Austrittsleistung infolge Aufnahme einer selbstständigen Erwerbstätigkeit.

Die Barauszahlung ist nur innerhalb eines Jahres nach Aufnahme der selbstständigen Erwerbstätigkeit möglich.

Einkäufe innerhalb der letzten drei Jahre können nicht bar ausbezahlt werden.

Bitte füllen Sie das **Austrittsformular** sowie diese **Zusatzklärung** vollständig und wahrheitsgetreu aus und senden Sie es zusammen mit der **Bestätigung der Ausgleichskasse über die Aufnahme der selbstständigen Erwerbstätigkeit** an:

Personalvorsorge-Stiftungen der SV Group, Wallisellenstrasse 55, 8600 Dübendorf  
 Kontakt: 043 814 10 80 oder [info@pksv.ch](mailto:info@pksv.ch)

Bei fehlender oder nicht vollständiger Rückmeldung wird die Austrittsleistung sechs Monate nach Austritt an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG überwiesen ([www.chaeis.net](http://www.chaeis.net)).

**1. Versicherte Person**

Name	_____	Vorname	_____
Strasse / Nr.	_____	PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Zivilstand	_____
Versicherten- Nummer	_____	Vertragsende	_____

**2. Angaben zur selbstständigen Erwerbstätigkeit**

Beginn der selbstständigen Erwerbstätigkeit \_\_\_\_\_ (Datum)

Erwerbszweig/Branche \_\_\_\_\_

Üben Sie die selbstständige Erwerbstätigkeit im Nebenberuf aus?  ja  nein

Wenn ja, welches ist Ihr Hauptberuf? \_\_\_\_\_

Datum des Handelsregistereintrages \_\_\_\_\_ (Datum)

### 3. Einkommen und Arbeitszeiten

Voraussichtliches Bruttojahreseinkommen aus der **selbstständigen** Erwerbstätigkeit (CHF): \_\_\_\_\_

Ich übe neben der selbstständigen Erwerbstätigkeit noch zusätzliche Tätigkeiten aus:

Arbeitgeber	Bruttojahreseinkommen (CHF)	Beschäftigungsgrad (%)	seit (Datum)
1. _____ _____	_____	_____	_____
2. _____ _____	_____	_____	_____

### 4. Notwendige Unterlagen

Folgende Unterlagen **müssen** eingereicht werden:

- Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse über die Anerkennung als selbstständig Erwerbender
- Beitragsverfügung der AHV-Ausgleichskasse

Je nach selbstständiger Tätigkeit, reichen Sie **ergänzend** folgende Unterlagen ein:

- Kopie eines Mietvertrages (Büro, Atelier, Werkstatt)
- Kopien von mindestens drei Offerten an Kunden oder von Verträgen mit Kunden
- Kopien von mindestens drei Rechnungen an Kunden
- www-adresse der Firmenwebsite
- Visitenkarte und/oder Firmenflyer

### 5. Bestätigung und Unterschrift

**Ich bestätige, diese Zusatzerklärung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift versicherte Person

**Vergessen Sie nicht, die notwendigen Unterlagen beizulegen.**