

Beiblatt 4 (berufliche und private Vorsorge)

Beiblatt zu EL-Anmeldung / periodischen Überprüfung für

Name	Vorname	Versicherten-Nr.
Strasse	PLZ	Ort

Versicherungspflicht BVG

1. Waren Sie zum Zeitpunkt Ihrer Pensionierung bzw. bei Beginn der Invalidität bei einer Pensionskasse versichert?

- Ja Falls Sie noch keine BVG-Rente beziehen, müssen Sie sich umgehend bei der Pensionskasse für den Leistungsbezug anmelden
- Nein Weshalb waren Sie nicht versichert?

**2. Bei welchen Arbeitgebern waren Sie in den letzten 5 Jahren angestellt?
(sofern Sie in den letzten 5 Jahren nicht erwerbstätig waren, ist uns das letzte Arbeitsverhältnis bekanntzugeben)**

vom	bis	Name des Arbeitgebers, Adresse, Ort	Monatseinkommen (brutto) CHF
-----	-----	--	------------------------------------

vom	bis	Name des Arbeitgebers, Adresse, Ort	Monatseinkommen (brutto) CHF
-----	-----	--	------------------------------------

vom	bis	Name des Arbeitgebers, Adresse, Ort	Monatseinkommen (brutto) CHF
-----	-----	--	------------------------------------

3. Besteht ein Freizügigkeitskonto?

Ja Nein

◆ Nachweis beilegen

Kapitalbezüge

Es sind alle Kapitalbezüge aus der Zweiten Säule und der Säule 3a aufzuführen. Bei verheirateten Personen sind die Bezüge beider Partner aufzuführen. Bei mehr als drei Bezügen sind die grössten aufzuführen. Kapitale, die noch nicht bezogen oder ausbezahlt wurden, sind hier nicht aufzuführen (z.B. Freizügigkeitskonten etc.).

4. Kapitalbezüge aus der Zweite Säule (berufliche Vorsorge)

	Erster Kapitalbezug	Zweiter Kapitalbezug	Dritter Kapitalbezug
Betrag	CHF	CHF	CHF
Bezugsjahr			
Gründe:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
a) Alter, Pensionierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Finanzierung Wohneigentum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Aufnahme selbständige Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Tod oder Invalidität des Ehepartners	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Endgültiges Verlassen der Schweiz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Auflösung Freizügigkeitskonto/-police	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Anderer Grund	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Kapitalbezüge aus der Säule 3a (private Vorsorge)

Haben Sie oder Ihr Ehepartner aus der Säule 3a Kapital bezogen?

Ja Nein

Wenn ja, nachfolgend die Bezüge auführen

Betrag CHF	Bezugsjahr
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Bemerkungen

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass allfällig zu viel ausbezahlte Ergänzungsleistungen direkt mit den Nachzahlungen von BVG-Leistungen verrechnet werden können, und dass ich die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet habe.

Datum	Unterschrift des Antragstellers / Vertreters
_____	_____