

## Berechnungsanfrage Einkauf

### Arbeitgeber

Unternehmung	Unternehmensnummer
--------------	--------------------

### Versicherte Person

Name	Vorname
Strasse	Wohnort
Geburtsdatum	AHV-Nr.
Zivilstand	Heiratsdatum

Sie ersuchen die Pensionskasse der ASCOOP um Auskunft über den Einkauf gemäss Artikel 3.8. Die Höhe des maximal möglichen Einkaufes ist in Anhang 1 zum Vorsorgereglement und auf dem aktuellen Versicherungsausweis unter der Rubrik „Zusätzliche Angaben“ festgehalten.

### Allgemeine Angaben

Telefon Privat	Telefon Natel			
Verfügen Sie über weitere Vorsorgeguthaben auf Freizügigkeitspolice n oder Freizügigkeitskonten? <i>Wenn ja, bitte einen Auszug über die Höhe der vorhandenen Guthaben per Stichtag der Berechnungsanfrage beilegen</i>	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Haben Sie vor dem Eintritt in die Pensionskasse ASCOOP einen Vorbezug für selbstgenutztes Wohneigentum getätigt?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein

### Betrag und Datum des Einkaufes

Gewünschter Einkaufsbetrag
Gewünschtes Einkaufsdatum

### Überweisung von

<input type="checkbox"/>	Freizügigkeitskonto	<input type="checkbox"/>	Säule 3a-Konto
<input type="checkbox"/>	Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	Privater Einkauf

### Überweisung für

Normaler Einkauf	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Rückzahlung nach Vorbezug für Wohneigentum	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
Rückzahlung nach Vorbezug für Ehescheidung	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein

Wir bitten Sie, uns diese Angaben wahrheitsgemäss und vollständig zu melden.

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift

Drucken Sie die Berechnungsanfrage aus und senden Sie das ausgefüllte Formular an:  
Pensionskasse der ASCOOP, Postfach 694, 3000 Bern 25.

Berechnungsanfragen via Telefon können aus Datenschutzgründen nicht beantwortet werden. Anfragen via E-Mail werden per Post beantwortet.