## Schaffhauser Kantonalbank

Vorstadt 53 8201 Schaffhausen



+41 52 635 22 22 info@shkb.ch www.shkb.ch

## Antrag auf Bezug des Vorsorgekapitals (Säule 3a) Vorsorgekonto-Nr.:

1.	Persönliche Angaben der Vorsorgenehmerin/des Vorsorgenehmers				
	Frau 🗆 Herr				
Voi	rname(n) Name				
	eburtsdatum Zivilstand				
	asse, Nr. PLZ, Ort				
AH	V-Nummer				
2.	Auszahlungsart und -zeitpunkt				
	r/die Vorsorgenehmer/in beantragt bei der Vorsorgestiftung Sparen 3 der Schaffhauser Kantonalbank				
(na	ichstehend Vorsorgestiftung genannt)				
	die Auszahlung (und damit verbundene Saldierung des Kontos) oder				
□ eine Teilauszahlung (nur bei Einkauf in Pensionskasse, Änderung Güterstand und Scheidung möglich) Betrag:					
	zu folgendem Zeitpunkt:				
	Per sofort (unter Berücksichtigung einer Bearbeitungszeit von bis zu fünf Arbeitstagen ab vollständigem Antragseingang)				
	Per Datum (max. drei Monate in der Zukunft)				
Die	e Kündigungsfrist für eine Übertragung an eine andere Vorsorgeeinrichtung der Säule 3a beträgt drei Monate				
(Art. 16 Stiftungsreglement)					
Ш	□ Vorsorgekapital ist nicht verpfändet □ Vorsorgekapital ist verpfändet				
	B. Auszahlungsgrund und damit verbundene notwendige Bescheinigungen/Bestätigungen				
	☐ Erreichen des gesetzlichen AHV-Referenzalters				
	Vorzeitige Auszahlung (frühestens fünf Jahre vor Erreichen des gesetzlichen AHV-Referenzalters)				
	···				
	– Bestätigung über eine Vorsorgevereinbarung Säule 3a der neuen Vorsorgeeinrichtung				
	Einkauf in eine steuerbefreite Vorsorgeeinrichtung (2. Säule)				
	– Bestätigung über zulässigen Einkauf und Zahlungsinstruktionen der Pensionskasse				
□ Ehescheidung / gerichtliche Auflösung einer eingetragenen Partnerschaft					
	– Rechtskräftiges Scheidungs- oder Auflösungsurteil (ausl. Urteil durch Schweizer Gericht anerkannt und vollstreckt) <b>und</b> – Bestätigung über eine Vorsorgevereinbarung Säule 3a der neuen Vorsorgeeinrichtung				
П	□ Änderung des Güterstands				
ш	- Beurkundeter Vertrag über Güterstandsänderung <b>und</b>				
	– Bestätigung über eine Vorsorgevereinbarung Säule 3a der neuen Vorsorgeeinrichtung				
	Invalidität im Sinne der staatlichen IV (nur bei Erhalt einer vollen Rente möglich)				
	– Aktuelle Verfügung der Eidgenössischen Invalidenversicherung (nicht älter als 1 Jahr)				
	Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit oder einer andersartigen selbständigen (Haupt-)Erwerbstätigkeit				
	(Auszahlung nur innerhalb eines Jahres nach bestätigter Aufnahme der Selbstständigkeit möglich) – Aktuelle Verfügung der AHV-Ausgleichskasse (nicht älter als 1 Jahr) <b>und</b>				
	- Unterschrift (Ehe-)Partner/in <b>und</b> aktuelle Ausweiskopie (Ehe-)Partner/in (wenn verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft) <b>oder</b>				
	aktuelle (nicht älter als 1 Monat) amtliche Zivilstandsbestätigung (wenn unverheiratet)				
	Auswanderung				
	– Abmeldebescheinigung der Schweizer Einwohnerkontrolle (Abmeldedatum nicht älter als 3 Monate) <b>oder</b> aktuelle Wohnsitzbescheinigung im Ausland und				
	gung im Ausland <b>und</b> – Unterschrift (Ehe-)Partner/in <b>und</b> aktuelle Ausweiskopie (Ehe-)Partner/in (wenn verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft) <b>oder</b>				
	aktuelle (nicht älter als 1 Monat) amtliche Zivilstandsbestätigung (wenn unverheiratet)				

Ohne Vorliegen der aufgeführten Bescheinigungen/Bestätigungen kann die Vorsorgestiftung keine Auszahlungen tätigen.



4. Instruktion für Wertpapiersparen (f	alls vorhanden)		
<ul> <li>□ Verkauf per sofort (die Wertpapiere verhauf per Auszahlungszeitpunkt (di</li> <li>□ Übertragung (Umtausch) per Auszahl oder Swisscanto Vorsorge Fonds 95</li> <li>○Ohne Angaben werden die Anteile per Auszahl</li> </ul>	e Wertpapiere werden wenige Ta ungszeitpunkt (nur möglich mit Ante Passiv, Valor 49647093)	ge vor dem Auszahlungszeitpunk	
5. Instruktion für Überweisung			
Empfänger/in		_	
IBAN		_	
□ Schaffhauser Kantonalbank □ Andere Bank: Name		BIC/SWIFT	
		(Nur wenn Bank im Ausland)	
Mit der Unterschrift bestätigt/bestätigen o die Richtigkeit und Vollständigkeit dies		nten Unterlagen.	
<ul> <li>dass sie/er mit der Auszahlung des Von</li> </ul>	orsorgeguthabens einverstanden ist	/sind.	
<ul> <li>davon Kenntnis genommen zu haben tung zu melden. Personen, die eine (mehr) in der Schweiz haben, unterlieg steuer ist in diesen Fällen auch dann z ne schlüssigen Angaben über ihren W</li> </ul>	Kapitalleistung aus Vorsorge erhal gen einer Quellensteuer, welche di u erheben, wenn die Kapitalleistur	ten und zum Auszahlungszeitpu irekt dem Anteil am Saldierungsb ng auf ein schweizerisches Konto	nkt keinen Wohnsitz oder Aufenthalt betrag abgezogen wird. Die Quellen o überwiesen wird. Personen, die kei-
Eine Auszahlung kann nur erfolgen, wenr gen.	alle Angaben vollständig ausgefü	llt sind und die notwendigen Bes	cheinigungen/Bestätigungen vorlie-
Name, Vorname(n)	In	nerhalb des Feldes unterschreiben. Ke	eine rote Farbe oder Bleistift verwenden.
Ort, Datum		Interschrift Vorsorgenehmer/in	
Name, Vorname(n)			
Ort, Datum		Interschrift Ehepartner/in oder eingetre Nur bei Auszahlungsgrund Auswander	agene/r Partner/in rung oder Selbstständigkeit notwendig)
Nur für interne Zwecke		Erstellt am:	Verfasst von: online
Unterschrift(en) und Legitimation geprüft	Pfandfreigabe bev	villigt Saldierung	
Datum Visum Stammal Datum Visum		manal HSC Datum Visum Stampe	