

Profond Vorsorgeeinrichtung Zollstrasse 62 8005 Zürich T 058 589 89 81 Profond Institution de prévoyance Avenue de la Rasude 5 1006 Lausanne T 058 589 89 83

Fragebogen betreffend Barauszahlung der Austrittsleistung bei Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit

Versicher	te Person			
NameStrasse/Nr.		Vorname PLZ/Ort		
				Sozialvers
Fragen ar	n die versicherte Person			
1. Wann nehmen Sie die selbständige Erwerbstätigkeit au		auf?	Datum	
	lchem Jahreslohn sind Sie bei Ihrer zuständige ändige Erwerbstätigkeit gemeldet?	n Ausgleichskasse für die	CHF	
3. Sind Si ☐ Neir	e neben Ihrer selbständigen Erwerbstätigkeit i n	noch in einem Unternehn	nen angestellt?	
□ Ja	Wenn ja, welches Einkommen erzielen Sie au	usserhalb Ihrer selbständi	gen Erwerbstätigkeit?	
	Sind Sie im Rahmen einer Anstellung bei eine	er Vorsorgeeinrichtung a	ngeschlossen? 🗆 Ja 🗆 Nein	
	pokumente Barauszahlungsantrag schriftliches Einverständnis des Ehepartners schrift des Ehepartners) respektive eine aktu bei unverheirateten, verwitweten oder gesch Verfügung der zuständigen Ausgleichskasse aktueller Auszug aus dem Handelsregister (s Falls die Frage 3 mit «Ja» beantwortet wurde verträge	s für die Barauszahlung (ir uelle Zivilstandsbeschein niedenen Antragstellern e über die Aufnahme eine sofern vorhanden) e, zusätzlich eine Kopie al	nkl. notariell beglaubigter Unter- igung (nicht älter als 6 Monate) r selbständigen Erwerbstätigkeit ler ungekündigten Arbeits-	
	ten uns vor, gegebenenfalls weitere Dokumen nzufordern.	te, die uns zur Prutung de	es Barauszaniungsansprucns	
	i ng cherte Person bestätigt, dass sie sämtliche Fra nicht den tatsächlichen Verhältnissen, lehnt di			
Ort, Datum		- Unterschrift der versi		

Version 01,2021 1/1