Agrisano Prevos
Freiwillige berufliche Vorsorge

Antrag zur Einkaufsberechnung 2026 Versichertennummer _____

Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen ist Agrisano Prevos verpflichtet, bei jedem Einkauf erneut die vorhandenen Vorsorgeguthaben der verschiedenen Vorsorge- und Freizügigkeitseinrichtungen zusammenfassend zu betrachten und die nachstehenden Angaben zu erheben:

1. Ich verfüge über Freizügigkeitskonti oder -policen aus früheren Vorsorgeverhältnissen. **Ja** ☐ **Nein** ☐
   Wenn Ja, weitere Angaben: **(Auszüge/Policen bitte beilegen)**

Saldo/Rückkaufswert per 31.12.2025	Name der Bank oder Versicherung

2. Ich bin nebst Agrisano Prevos, weiteren Vorsorgeeinrichtungen der 2. Säule angeschlossen (z. B. Anschluss an eine Pensionskasse aufgrund eines Angestelltenverhältnisses). **Ja** ☐ **Nein** ☐
   Wenn Ja, weitere Angaben: **(aktuelle Vorsorgeausweise bitte beilegen)**

Einkaufspotential aktuell	Name der Vorsorgeeinrichtung	Sollte **kein Einkaufspotential** bestehen, bitte Überfinanzierungs-berechnung bei der Vorsorgeeinrichtung anfordern und beilegen.

3. Ich verfüge über Vorsorgekonti und/oder -policen der Säule 3a (gebundene Vorsorge). **Ja** ☐ **Nein** ☐
   Wenn Ja, weitere Angaben: **(Kontoauszüge bzw. Rückkaufswerte von Policen bitte beilegen)**

Saldo/Rückkaufswert per 31.12.2025	Name der Bank oder Versicherung

4. Ich beziehe bzw. bezog bereits Altersleistungen in Form von Renten und/oder Kapital aus der beruflichen Vorsorge (2. Säule). **Ja** ☐ **Nein** ☐
   Wenn Ja, weitere Angaben: **(Bitte Kopie des Altersleistungsbescheids beilegen)**

Datum	Betrag	Vorsorgeeinrichtung

5. Ich habe in der Vergangenheit Vorbezüge für Wohneigentumsförderung (WEF) aus der 2. Säule getätigt, welche noch nicht vollständig zurückbezahlt wurden. **Ja** ☐ **Nein** ☐
   Wenn Ja, Belege von sämtlichen Vorbezügen und Rückzahlungen beilegen.
6. Ich habe eine Auszahlung infolge Ehescheidung aus der 2. Säule an meinen geschiedenen Ehegatten/Partner entrichtet und noch nicht vollständig wiedereingekauft. **Ja** ☐ **Nein** ☐
   Wenn Ja, Belege der Auszahlungen bzw. Wiedereinkäufen beilegen.
7. Ich bin innerhalb der letzten 5 Jahre aus dem Ausland zugezogen **Ja** ☐ **Nein** ☐
   Falls Ja, Datum des Zuzuges: _____
   Waren Sie vor dem Wegzug ins Ausland bereits einer schweizerischen Vorsorgeeinrichtung der 2. Säule angeschlossen? Ja ☐ Nein ☐
   Wenn Ja, bitten wir Sie um Zustellung der Versicherungsausweis(e) und/oder Austrittsabrechnung(en).

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ / Ort _____

AHV-Nr. (13-stellig) 756. _____ Geburtsdatum _____

Die versicherte Person bestätigt, das Formular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt zu haben.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

Formular mailen oder einsenden an: prevos@agrisano.ch / Agrisano Prevos, Laurstrasse 10, 5201 Brugg