

Formular drucken

Aargauische Pensionskasse
Abteilung Versicherung
Hintere Bahnhofstrasse 8
Postfach
5001 Aarau

Zusatzerklärung zur Barauszahlung infolge Selbständigkeit

Infolge Aufnahme einer selbständigen Erwerbstätigkeit beantragen Sie die Barauszahlung der Austrittsleistung. Damit der Antrag geprüft werden kann, ist diese Zusatzerklärung in Ergänzung zum Meldeformular sowie der Bestätigung der Ausgleichskasse über die Aufnahme der selbständigen Erwerbstätigkeit vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen und der APK einzureichen.

Personalien

Vorname, Name _____
Strasse, Nr. _____
PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____
PK-Nummer _____

Angaben zur selbständigen Erwerbstätigkeit

Beginn Selbständigkeit _____
Erwerbszweig/Branche _____
Üben Sie die selbständige Erwerbstätigkeit im Nebenberuf aus? Ja Nein
Wenn ja, welches ist Ihr Hauptberuf _____
Sind Sie weiterhin in der obligatorischen beruflichen Vorsorge versichert? Ja Nein
Datum Handelsregistereintrag _____

Einkommens- und Arbeitszeitverhältnis

(Geschätztes) Jahreseinkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit _____

Jahreseinkommen aus allfälliger zusätzlicher Erwerbstätigkeit _____

(Geschätzte) Arbeitszeit pro Woche für selbständige Erwerbstätigkeit _____

Arbeitszeit pro Woche für allfällige zusätzliche Erwerbstätigkeit _____

Unterschriften

Ort, Datum _____

Unterschrift _____