

Antrag Korrektur / Rückzahlung

Personalien Vorsorgenehmer

Name	_____	Vorname	_____
Strasse, Nr.	_____	PLZ, Ort	_____
Telefon	_____	Land	_____
Geburtsdatum	_____	Zivilstand	_____
		IBAN / Konto-Nr.	_____

Korrektur/Rückzahlung Betrag in CHF _____

Auszahlungsgrund mit Angabe der Unterlagen, die einzureichen sind¹

- Aufforderung Steuerkommissär** Rückzahlung erfolgt mit aktuellem Valutadatum
– Aufforderung der Steuerbehörde (Steuerbescheinigung des entsprechenden Jahres wird nicht korrigiert)
- Korrektur laufendes Jahr** generell nur in Ausnahmefällen und in Rücksprache mit der Vorsorgestiftung Sparen 3 möglich
– Unterlagen, welche Aufschluss über den Fehler bzw. die Fehlbuchung geben

¹ Die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Zürcher Kantonalbank behält sich vor, weitere Dokumente und Beweismittel einzufordern.

Überweisung Konto lautend auf den Vorsorgenehmer oder eine Firma

- Rückzahlung und Verbuchung als „Vorsorgeeinlage für das laufende Jahr“ auf das oben genannte ZKB Sparen 3 Konto
Der Resteinzahlungsbetrag Sparen 3 darf durch die Vorsorgeeinlage nicht überschritten werden.

- Rückzahlung auf das folgende Konto

IBAN / Konto-Nr.	_____
Kontoinhaber	_____
Adresse des Begünstigten (Strasse, PLZ, Ort, Land)	_____ _____
Name der Bank oder Bank-Clearing-Nr.	_____

Nur durch die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Zürcher Kantonalbank auszufüllen

DEP Ja Nein WS-DA Ja Nein SB: _____

Ergänzende Schilderung des Fehlers

Wertschriftenbestände

Das Auszahlungsbegehren beinhaltet den Auftrag an die Vorsorgestiftung Sparen 3 der Zürcher Kantonalbank, allfällige Wertschriftenbestände in der Höhe des zu korrigierenden Betrages im Verlauf der Bearbeitung dieses Auftrages zu veräussern.

Unterschriften

Der Vorsorgenehmer bestätigt, dass noch bei keiner anderen Vorsorgeeinrichtung eine Rückzahlung gemäss beiliegender Aufforderung der Steuerbehörde verlangt wurde. Falls eine Rückforderung auch noch bei einer anderen Vorsorgeeinrichtung erfolgt, übersteigt das Total aller Rückzahlungen den Betrag gemäss Aufforderung der Steuerbehörde nicht.

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

Zürcher Kantonalbank Unterschrift durch Kundenbetreuer geprüft oder in Gegenwart unterzeichnet

Ort, Datum

Unterschrift Kundenbetreuer

Senden an:

Vorsorgestiftung Sparen 3 der Zürcher Kantonalbank, Postfach, 8010 Zürich