

## Selbstdeklaration – nachträglicher Einkauf

Damit wir für Sie einen Einkauf verbuchen können, benötigen wir für jede Zahlung eine Selbstdeklaration.

- Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterzeichnete Selbstdeklaration per E-Mail an [selbstdeklaration@pk.so.ch](mailto:selbstdeklaration@pk.so.ch)
- Anschliessend können Sie direkt mit dem beiliegendem QR-Einzahlungsschein Ihren gewünschten Betrag einzahlen (Sie müssen nicht auf eine Bestätigung der PKSO warten).
- Der Mindesteinkauf beträgt CHF 2'000 pro Zahlung.
- Den maximal möglichen Einkaufsbetrag können Sie dem Vorsorgeausweis im Versichertenportal entnehmen.



- Wurde Ihre Zahlung bei der PKSO verbucht, erhalten Sie eine Eingangsbestätigung und die Steuerbescheinigung.

### Versicherte Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geb. Datum \_\_\_\_\_ AHV-Nr. \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### Ich bestätige, dass

- keine Freizügigkeitskonten und/oder -policen im Rahmen der 2. Säule existieren.
- \_\_\_\_\_ (Anzahl) Freizügigkeitskonten und/oder -policen im Rahmen der 2. Säule bestehen (aktuelle Kopien der Auszüge beilegen).
- ich die entsprechende(n) Bank(en)/Versicherung(en) beauftragt habe, die Konten zu saldieren und zu meinen Gunsten der PKSO zu überweisen.
- ich noch nie einen Vorbezug für selbstgenutztes Wohneigentum (WEF) getätigt habe *oder*
- ich den seinerzeitigen Vorbezug für selbstgenutztes Wohneigentum (WEF) vollständig zurückbezahlt habe *oder*
- ich vom getätigten Vorbezug für selbstgenutztes Wohneigentum (WEF) CHF \_\_\_\_\_ noch nicht zurückbezahlt habe.

Die Einzahlung bei einem offenen WEF-Betrag gilt als Rückzahlung WEF und nicht als freiwilliger Einkauf. Dies wird steuerlich anders gehandhabt.

Bitte wenden

**Zusätzlich für ehemalige Selbstständigerwerbende: Ich bestätige, dass**

- keine Vorsorgekonten und/oder -policen im Rahmen der gebundenen Säule 3a bestehen.
- \_\_\_\_\_ (Anzahl) Freizügigkeitskonten und/oder -policen im Rahmen der gebundenen Säule 3a Säule bestehen (aktuelle Kopien der Auszüge beilegen).

**Zusätzlich bei Zuzug aus dem Ausland: Ich bestätige, dass**

- ich am \_\_\_\_\_ aus dem Ausland in die Schweiz gezogen bin.
- bereits früher bei einer Schweizerischen Vorsorgeeinrichtung versichert war (Versicherungsausweis und/oder Austrittsabrechnung beilegen).

**Zusätzlich, falls eine Scheidung erfolgt ist: Ich bestätige, dass**

- ein Teil meiner Freizügigkeitsleistung an einen anderen vorsorgerechtlich Begünstigten übertragen wurde (betreffend Vorsorgeausgleich bitte Auszug aus dem Scheidungsurteil beilegen).

**Unterschrift**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Versicherte Person \_\_\_\_\_

**Empfangsschein**

**Konto / Zahlbar an**  
CH44 0833 4000 0S12 1586 B  
Pensionskasse Kanton Solothurn  
Dornacherplatz 15  
4502 Solothurn

**Zahlbar durch (Name/Adresse)**  
┌ \_\_\_\_\_

└ \_\_\_\_\_

**Währung Betrag**  
CHF ┌ \_\_\_\_\_

**Annahmestelle**

**Zahlteil**



**Währung Betrag**  
CHF ┌ \_\_\_\_\_

└ \_\_\_\_\_

**Konto / Zahlbar an**  
CH44 0833 4000 0S12 1586 B  
Pensionskasse Kanton Solothurn  
Dornacherplatz 15  
4502 Solothurn

**Zahlbar durch (Name/Adresse)**  
┌ \_\_\_\_\_

└ \_\_\_\_\_