

**Abrechnung von Vorsorgeleistungen  
an Personen mit Wohnsitz im Ausland**
**Personen-Nr.:**

Abrechnungsperiode von bis:

Name / Vorname des Leistungsbezügers	Geburtsdatum	Zivilst./Geschlecht V= verheiratet L = ledig G = Geschl. M/W	Wohnsitzstaat	Datum Fälligkeit 1)	Datum Auszahlung	Steuerbare Leistung Fr.	Art 2)	Steuersatz in %	Quellensteuer Fr.
<b>Firma / Adresse</b>			Sachbearbeiter:			Total oder Übertrag:			
			Telefon:			Abzüglich 4 % Bezugsprovision:			
			Datum:			<b>Abzuliefernder Betrag:</b>			

**Diese Abrechnung ist monatlich einzureichen, spätestens am 15. des folgenden Monats**
**Die Richtigkeit und Vollständigkeit bescheinigt:**

1) Datum der Fälligkeit der Kapitaleistung ist:

- bei Stellung des Barauszahlungsgesuchs während des Arbeitsverhältnisses: der letzten Tag, an welchem das Begehren gestellt wird.
- bei Stellung des Barzahlungsgesuches nach Ablauf des Arbeitsverhältnisses: der Tag, an welchem das Begehren gestellt wird.

(Stempel und Unterschrift)

2) R = Rente

K= Kapitaleistung