

**Abrechnung von Vorsorgeleistungen
an Personen mit Wohnsitz im Ausland**

Pers!-8 :

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.
Firma / Adresse			Sachbearbeiter:			Total oder Übertrag:			
			Telefon:			Abzüglich 1 % Bezugsprovision:			
			Datum:			Abzuliefernder Betrag:			

Diese Abrechnung ist monatlich einzureichen, spätestens am 15. des folgenden Monats

Die Richtigkeit und Vollständigkeit bescheinigt:

- 1) Datum der Fälligkeit der Kapitalleistung 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= Kapitalleistung