

**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 1 % 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 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.
- 2) R = Rente  
K= Kapitalleistung

(Stempel und Unterschrift)