



Pensionskasse BUCH Postfach 300, 8401 Winterthur  
www.pkbuch.ch Tel. 058 215 31 42

## Abrechnungsformular für Selbstständigerwerbende

Formular bitte ausgefüllt und unterzeichnet einsenden an:

**Pensionskasse BUCH, Durchführungstelle, Postfach 300, 8401 Winterthur, Tel. 058/ 215 31 42**

Versicherter (Schuldner):	Name/Vorname und Adresse hier eingeben und mit Tabulatorstasten zum nächsten Feld springen				Vertrag Nr.
<b>Jahr:</b>	Abrechnung für	1. Quartal: <input type="checkbox"/> 1.1. – 31.3.	2. Quartal: <input type="checkbox"/> 1.4.-30.6.	3. Quartal: <input type="checkbox"/> 1.7.-30.9.	4. Quartal: <input type="checkbox"/> 1.10.-31.12.
Sozialvers. Nummer	Produktions-Nr. oder Stichwort	Beschäftigungs-Dauer* Woche                      Monat		AHV-Lohn	12 % Pensionskassen- Beitrag

---

\* Beschäftigungsdauer für den im Feld AHV-Lohn angegebenen Lohn  
auf Wochen gerundet (im Minimum 1 Woche)

**Total AHV-Lohn bzw. PK Beitrag:**

Mit der Einzahlung der Pensionskassenbeiträge ist die Beitragspflicht des Versicherten für das entsprechende Quartal erfüllt (freiwillige Versicherung gemäss Art. 44 BVG).  
Mit der Unterzeichnung bestätigt der Versicherte die Reglemente der Vorsorgestiftung zu akzeptieren.

**Bankverbindung für PK Beiträge:** Credit Suisse, Postfach, 8070 Zürich, PC-Konto 85-785090-6, IBAN CH16 0483 5086 5804 9100 0  
(Begünstigter: AXA Leben AG, Winterthur; zu Gunsten PK BUCH Konto 600113.12108)

Die Beiträge sind spätestens 30 Tage nach Ablauf des jeweiligen Quartals zu leisten. Der Unterzeichnende anerkennt den oben ausgewiesenen Pensionskassenbeitrag zu schulden und verpflichtet sich diesen zu bezahlen.

Das unterzeichnete Formular gilt als Schuldanererkennung im Sinne von Art. 82 SchKG.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_