

Personen-Nr.:.....(Bitte bei Korrespond. oder tel. Anfragen immer angeben)
 Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung:

Abrechnung über die Quellensteuer von privat-rechtlichen Vorsorgeleistungen

Abrechnungsperiode vom bis

Name, Vorname des Leistungsbezügers	Zivilstand	Wohnsitzstaat	Datum der Fälligkeit (1)	Datum der Auszahlung	Steuerbare Leistung in Fr.	Art (2)	Steuer- Satz %	Quellensteuer in Fr.
Sachbearbeiter: _____		Die Richtigkeit + Vollständigkeit bescheinigt: (Stempel und Unterschrift)			Total oder Uebertrag		_____	
Telefon: _____					abzüglich 1 % Bezugsprovision max. Fr. 50.—pro abgerechnete Kapital- leistung		_____	
Datum: _____					abzuliefernder Betrag		=====	

Diese Abrechnung ist entweder monatlich oder spätestens 30 Tage nach Fälligkeit der Auszahlung einzureichen.

**Einzahlung erst auf Rechnung, Einzahlungsschein folgt
mit Veranlagung**

1. Datum der Fälligkeit einer Kapitalleistung ist:
 bei Stellung des Barauszahlungsgesuches während des Arbeitsverhältnisses: Der letzte Tag des Arbeitsverhältnisses.
 bei Stellung des Barauszahlungsgesuches nach Ablauf des Arbeitsverhältnisses: Der Tag, an welchem das Begehren gestellt wird.
2. R = Rente
 K = Kapitalleistungen