

**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.
<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.

(Stempel und Unterschrift)

- 2) R = Rente  
 K= Kapitalleistung