

Meldung an die Steuerverwaltung, Vaduz

Im Jahr _____ fällig gewordene Kapitalleistungen infolge Tod,
Invalidität oder Erreichen der Altersgrenze

Name
Adresse
Postfach
PLZ / Ort
PEID-Nr

Von der Vorsorgeeinrichtung auszufüllen	

PEID Nummer/ AHV Versicherten- nummer	Empfänger (Name und Adresse)				Art der Abfindung	Gesamtkapital in CHF
	Name	Vorname	Adresse	Wohnsitzgemeinde am 31.12. der Steuerperiode		

Ort und Datum: _____ Die Richtigkeit und Vollständigkeit bestätigt: _____ Telefonnummer: _____
 Kontaktperson: _____ Mailadresse: _____