

Pensionierung / Teilpensionierung

Name und Adresse des Arbeitgebers (Stempel)

Vertrag Nr. U230__ / __ _

Personalien versicherte Person

Versicherten-Nr. 756.

Name _____

Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Tel.-Nr. _____

E-Mail _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: Mann Frau

Vollpensionierung per _____

Teilpensionierung per _____

zu _____ % (mindestens 25%)

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Durch die versicherte Person auszufüllen

Die Altersleistungen beziehe ich wie folgt:

Rentenbezug zu 100%

Kapitalbezug zu 100%

_____ % Rente, _____ % Kapital

CHF _____ jährliche Rente (Rest als Kapital)

CHF _____ Kapital (Rest als Rente)

Bei einem vollen bzw. teilweisen Kapitalbezug bestehen auf diesen Bezug keine Ansprüche mehr auf Alters-, Witwen-/Witwer-, Partner- oder Waisenrenten.

Pensionierten-Kinderrenten

Nur möglich, falls mindestens ein Teil der Altersleistung in Rentenform bezogen wird.

Erforderliche Belege: Aktueller Familienausweis und Ausbildungsbestätigung für 18 – 25-jährige Kinder.

Name

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Zahlstelle (bitte Einzahlungsschein beilegen)

Name und Ort der Bank _____

IBAN _____

Postcheck-Konto _____

Kontoinhaber _____

Wir nehmen zur Kenntnis, dass

- mit dem Kapitalbezug die reglementarischen Ansprüche auf Altersrente, die Pensionierten-Kinderrenten, Witwen-/Witwerrenten und Partnerrenten sowie Waisenrenten entsprechend abgegolten sein werden;
- falls Einkäufe getätigt wurden, die daraus resultierenden Leistungen innerhalb der nächsten drei Jahre nicht in Kapitalform aus der Vorsorge zurückgezogen werden dürfen.

Unterschriften

Ort und Datum

Unterschrift Versicherte Person

Ort und Datum

Unterschrift Ehegatte/Eingetragene/r Partner/in
(zwingend erforderlich, falls verheiratet / in eingetragener
Partnerschaft lebend)

Erforderliche Belege beim Bezug in Kapitalform

- Aktueller Personenstandsausweis, Familienausweis oder eine andere aktuelle amtliche Bescheinigung des Zivilstandes;
- Amtliche oder notarielle Beglaubigung(en) der Unterschrift(en) der versicherten Person und des Ehegatten/eingetragenen Partners

Die Bearbeitungsfrist von der Einreichung der vollständigen Unterlagen bis zur Auszahlung beträgt ca. einen Monat.