

Pensionierungsformular

Die Altersleistung kann wahlweise ganz oder teilweise in Kapitalform bezogen werden. Falls Sie sich für einen vollständigen oder teilweisen Kapitalbezug entscheiden, ist dieses Formular inkl. Beglaubigung **spätestens 1 Monat vor Ihrer Pensionierung** vollständig ausgefüllt bei uns einzureichen.

Personalien

Name:

Vorname:

Sozialversicherungs-Nr.:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

Strasse & Nr.:

Private Telefonnr.:

PLZ & Ort:

Private E-Mailadresse:

Pensionierung

Teilpensionierung

Datum:

vollständige Pensionierung

Datum:

Antrag Altersleistungen

Ich beantrage für meine obenstehende Pensionierung folgende Option:

100% Altersrente

100% Kapital

Mix Alterskapital /
Altersrente

Gewünschter Kapitalbetrag:

Bankverbindung für Altersrente

Kontoinhaber:

Name der Bank:

IBAN.:

PLZ / Ort:

Bankverbindung für Kapital

Kontoinhaber:

Name der Bank:

IBAN.:

PLZ / Ort:

Bestätigung und Unterschrift versicherte Person:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dieses Antragsformular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt und die Bestimmungen zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort/Datum:

Unterschrift der versicherten Person:

Zustimmung des Ehepartners bzw. des eingetragenen Partners:

Ich bin mit dem Kapitalbezug des Altersguthabens einverstanden.

Name:

Vorname

Ort/Datum:

Unterschrift Ehe- bzw. eingetragener -Partner:

Beglaubigung der Unterschrift des Ehepartners. Bzw. eingetragenen Partners:

Die Beglaubigung der Unterschrift und des Personenstandsausweises dürfen im Zeitpunkt der Alterspensionierung nicht älter als 6 Monate sein. Beglaubigung in der Schweiz: Gemeindeverwaltung, Notar oder Pensionskassenmitarbeiter (mit Stempel, Namen und rechtsgültigen Unterschriften):

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift
Gemeindeammann/Notar/PK-Mitarbeiter: