

Meldung Pensionierung – Seite 1

Arbeitgeberdaten

Firmenname _____ Vertrag Nr. _____

Angaben zur versicherten Person

Name _____ Vorname _____

Strasse / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____ SV-Nr. _____

Pensionierungsdatum _____ Zivilstand _____

E-Mail privat _____ Telefon _____

Die Altersleistung kann ganz oder teilweise in Kapitalform bezogen werden. Sollten Sie sich für einen ganzen oder teilweisen Bezug in Kapitalform entscheiden, reichen Sie bitte zusätzlich das entsprechende Formular „Antrag zur Auszahlung der Altersleistung in Kapitalform“ mindestens 3 Monate vor der Pensionierung bei uns ein.

Ich wünsche die Auszahlung meiner Altersleistung als

- monatliche Rente mit
- normalem Rentenmodell 100/60 - volle Rente mit 60% versicherter Partnerrente
(Die Altersrente berechnet sich aus dem vorhandenen Altersguthaben zum Zeitpunkt der Pensionierung, multipliziert mit dem effektiven Referenzalter entsprechenden Umwandlungssatz)
 - Rentenmodell 90/90 - 90% der vollen Rente mit gleichbleibender versicherter Partnerrente
(Die Altersrente berechnet sich aus dem vorhandenen Altersguthaben zum Zeitpunkt der Pensionierung, multipliziert mit 90% des dem effektiven Referenzalter entsprechenden Umwandlungssatz)
- einmalige Kapitalauszahlung
- Mix Anteil Kapital _____
- Anteil Rente _____ bei Rentenmodell 100/60 90/90

Falls keine Angaben zum Rentenmodell gemacht werden, wird automatisch das normale Rentenmodell 100/60 mit einer 60% anwartschaftlichen Partnerrente angewendet.

Meldung Pensionierung – Seite 2

Angaben zur versicherten Person

Name _____ Vorname _____

Angaben zu rentenberechtigten Kindern

- Ich habe Kinder, die das 18. Altersjahr noch nicht vollendet haben.
(Bitte Kopie des Familienbüchleins beilegen)
- Ich habe Kinder, die das 25. Altersjahr noch nicht vollendet haben und noch in Ausbildung sind.
(Bitte Kopie des Familienbüchleins und des Ausbildungsnachweises beilegen)
- Ich habe Kinder, die das 25. Altersjahr noch nicht vollendet haben und mind. zu 70% invalid sind.
(Bitte Kopie des Familienbüchleins und der IV-Verfügung beilegen)

Überweisungsangaben

Name / Vorname des Begünstigten _____

Adresse _____

Konto / IBAN _____

Bank _____ BC / BIC _____

Eine Information über die effektive Höhe der fälligen Leistungen werden wir Ihnen spätestens 1 Monat vor dem Pensionierungsdatum zukommen lassen.

Die versicherte Person bestätigt, dass sie über die Möglichkeiten des Bezugs der Altersleistungen wie auch über die Möglichkeiten der freiwilligen Weiterversicherung informiert worden ist.

Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person