

Antrag zur Auszahlung der Altersleistung in Kapitalform

Arbeitgeberdaten

Firmenname Vertrag Nr.

Angaben zur versicherten Person

Name Vorname
 Strasse / Nr. PLZ / Ort
 Geburtsdatum SV-Nr.
 E-Mail-Adresse Zivilstand

Die Altersleistung kann ganz oder teilweise in Kapitalform bezogen werden. Es handelt sich um eine einmalige Kapitalauszahlung des Altersguthabens, welche die lebenslängliche Rente ersetzt. Sollten Sie sich für eine ganze oder teilweise Kapitalauszahlung entscheiden, muss dieses Formular mind. 3 Monate vor der Pensionierung bei uns eingereicht werden.

Ich beantrage

- ☐ bei Pensionierung mein volles Altersguthaben in Kapitalform zu beziehen.
☐ bei Pensionierung % meines Altersguthabens in Kapitalform zu beziehen.
☐ bei Pensionierung meines Altersguthabens in Kapitalform zu beziehen.

Der nicht bezogene Anteil wird nach den Bestimmungen des zum Pensionierungszeitpunkt gültigen Vorsorgereglements in eine Altersrente umgewandelt.

Haben Sie in den vergangenen 3 Jahren freiwillige Einkäufe in die Pensionskasse einbezahlt?

☐ Ja ☐ Nein Falls ja, Datum Betrag

Bemerkungen

Die versicherte Person (bzw. deren Ehegatte) nimmt zur Kenntnis, dass im Umfang des Kapitalbezuges der Vorsorgeschutz aufgehoben und die Ansprüche auf jegliche Rentenansprüche gegenüber der Pensionskasse entsprechend abgegolten sein werden.

Bitte beachten Sie, dass wir aufgrund der aktuellen Gerichtspraxis die amtliche Beglaubigung der Unterschriften der versicherten Person wie auch deren Ehepartner benötigen. Falls bei der Pensionskasse eine Mitteilung Lebensgemeinschaft (Lebenspartnerbegünstigung) eingereicht wurde, muss auch der Lebenspartner die beglaubigte Unterschrift beibringen.

Unverheiratete Personen legen bitte einen aktuellen Zivilstandsnachweis (Wohnsitzbestätigung in der Regel bei der Wohngemeinde erhältlich) bei.

Ort und Datum

Amtl. beglaubigte Unterschrift der versicherten Person

Ort und Datum

Amtl. beglaubigte Unterschrift des Ehe- / Lebenspartners