

Formular

Antrag

Ordentliche Pensionierung

Pensionierung per

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Sozial-Vers.-Nr.

Telefon

E-Mail-Adresse

Nationalität

Besteht eine Doppelbürgerschaft?

Wenn ja, welche Staaten?

Ja Nein

Zivilstand

Ledig Verheiratet seit _____

Eingetragene Partnerschaft seit _____

Geschieden seit _____

Verwitwet seit _____

Lebenspartnerschaft

Lebenspartnerschaften sind bei der Pensionskasse zu Lebzeiten schriftlich mit dem separaten Formular **«Anmeldung Lebenspartnerschaft»** anzumelden. Bitte beachten Sie zudem auch das Merkblatt **«Lebenspartnerschaft»**.

Pensioniertenkinderrenten

Für Kinder bis Alter 18 und für Kinder in Ausbildung bis Alter 25 oder Kinder, die mindestens zu 70% invalid sind, besteht Anspruch auf eine Pensioniertenkinderrente. Die Höhe beträgt 10% der Altersrente pro anspruchsberechtigtes Kind (maximal für 2 Kinder). Ab Alter 18 ist halbjährlich ein aktueller Ausbildungsnachweis einzureichen.

Name, Vorname, Geburtsdatum Kind

Sozial-Vers.-Nr. Kind

Name, Vorname, Geburtsdatum Kind

Sozial-Vers.-Nr. Kind

(Beilage Kopie des Familienausweises bzw. des Familienbüchleins oder der Geburtsurkunden)

Kapitalbezug

Zum Zeitpunkt der Pensionierung besteht die Möglichkeit, anstatt einer lebenslangen Rente einen Teil des Sparguthabens als Kapitalabfindung zu beziehen. Gemäss Artikel 26 des Vorsorgereglements kann maximal die Hälfte des vorhandenen Sparguthabens in Kapitalform bezogen werden.

Anmeldefrist

Wer sich für einen teilweisen Kapitalbezug entscheidet, muss dies der Pensionskasse bis spätestens drei Monate vor Erreichen der reglementarischen Pensionierung mit dem Formular **«Kapitalbezug»** schriftlich melden.

Merkblatt

Bitte beachten Sie das Merkblatt **«Kapitalbezug»** und die darin aufgeführten Vorteile und Nachteile eines Renten- bzw. Kapitalbezugs.

Kapitalbezug

Ja Nein

Datum Anmeldung für Kapitalbezug

Bankverbindung für **Kapitalbezug**

Name der Bank/Post

IBAN-Code

BIC/SWIFT (bei Auslandzahlung)

Bankverbindung für **Renten**

Name der Bank/Post

IBAN-Code

BIC/SWIFT (bei Auslandzahlung)

Ort und Datum

Unterschrift des / der Versicherten