

## Meldung Pensionierung

Arbeitgeber	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Zivilstand bei der Pensionierung	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft
Sozialversicherungsnummer	756. . .
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Kontaktadresse für Rückfragen tagsüber (E-Mail oder Telefonnr.)	
<b>Pensionierung per</b>	
Art der Pensionierung	<input type="checkbox"/> Voll-Pensionierung <input type="checkbox"/> Teil-Pensionierung
Zusatzangaben bei Teil-Pensionierung	Versicherter Lohn nach der Teil-Pensionierung Beschäftigungsgrad nach der Teil-Pensionierung

Ort	Unterschrift Arbeitgeber
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Datum	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	



Name, Vorname

Strasse, Nr. / PLZ, Ort

### Kinder

Kinder, die das 18. Altersjahr noch nicht vollendet haben, sowie Kinder, die sich noch in Ausbildung befinden und das 25. Altersjahr noch nicht überschritten haben, haben Anspruch auf eine **Alters-Kinderrente**. **Bitte Ausbildungsnachweise beilegen, z.B. Kopie Lehrvertrag, Studien- resp. Schülernachweise usw.**

1. Kind / 2. Kind

3. Kind / 4. Kind

### Auszahlungsform

Form der Altersleistung

<input type="checkbox"/> Nur Rente	<input type="checkbox"/> Nur Kapital
<input type="checkbox"/> Teilkapital	In Prozenten des Alterskapitals oder Betrag in CHF
<input type="checkbox"/> Teilrente	In Prozenten des Alterskapitals oder Betrag in CHF

Eine Kapitalabfindung ist möglich, sofern der Antrag fristgerecht **bis spätestens 1 Monat** vor dem Pensionierungszeitpunkt eingereicht worden ist.

Das nicht bezogene Altersguthaben wird nach den Bestimmungen des zum Pensionierungszeitpunkt gültigen Vorsorge- reglements in eine Altersrente umgewandelt.

- Ich bestätige zur Kenntnis genommen zu haben, dass mit dem Bezug der Kapitalabfindung sämtliche Ansprüche und Anwartschaften (z.B. den Anspruch auf eine Ehegattenrente) abgegolten sind, bzw. bei einer Teil-Kapitalabfindung die Altersrente und die mitversicherten übrigen Leistungen entsprechend gekürzt werden.
- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die aus freiwilligen Einkäufen resultierenden Altersleistungen innerhalb von drei Jahren ab dem Einkauf nur in Rentenform bezogen werden dürfen. Ich bestätige hiermit:

**keine freiwilligen Einkäufe** während der 3-jährigen Sperrfrist (auch bei früheren Vorsorgeeinrichtungen) getätigt zu haben.

**folgenden freiwilligen Einkauf** (auch bei früheren Vorsorgeeinrichtungen) getätigt zu haben:

Betrag CHF

Datum der Einzahlung

Betrag CHF

Datum der Einzahlung

Die unterzeichnete versicherte Person bestätigt, zur Kenntnis genommen zu haben, dass die Altersrente und die mitversicherten Hinterlassenenleistungen (Ehegatten-, Lebenspartner-, Waisen- und Pensioniertenkinderrenten) anteilmässig gekürzt werden. Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass durch eine allfällige Auszahlung des ganzen vorhandenen Altersguthabens sämtliche Ansprüche gegenüber der Vorsorgeeinrichtung abgegolten sind.

**Zahlungsadresse (bitte Einzahlungsschein beilegen)**

**Für die Altersrente**

Bank / Post (Name, Adresse)

IBAN-Nummer / Postkonto

**Für das Alterskapital**

Bank / Post (Name, Adresse)

IBAN-Nummer / Postkonto

**Unverheiratete Versicherte bitte Zivilstandsnachweis\* bei Kapitalabfindung beilegen!**

Unterschrift der versicherten Person

Ort,

Datum,

**Zustimmung des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners bei Kapitalabfindung**

Unterschrift des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners

Ort,

Datum,

**Beglaubigung der Unterschrift des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners**

Beglaubigung durch Amtstelle \*\*

Ort,

Datum,

\* Der Zivilstandsnachweis darf bis zum Auszahlungstag maximal 6 Monate alt sein

\*\* Die Beglaubigung der Unterschrift darf bis zum Auszahlungstag maximal 6 Monate alt sein.