

Antrag zur Auszahlung der Altersleistung in Kapitalform

Arbeitgeberdaten:

Firmenname des Arbeitgebers: _____

Angaben zur versicherten Person:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ PEID-Nr.: _____

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 einen Monat vor der Pensionierung bei uns eingereicht werden.

Ich beantrage:

- ☐ bei Pensionierung mein gesamtes Altersguthaben in Kapitalform zu beziehen.
- ☐ bei Pensionierung _____ % meines Altersguthabens in Kapitalform zu beziehen.
- ☐ bei Pensionierung CHF _____ meines Altersguthabens in Kapitalform zu beziehen.
Das nicht in Kapitalform bezogene Altersguthaben wird bei dieser Variante in eine lebenslange Altersrente umgewandelt.

Die versicherte Person (bzw. deren Ehegatte/in) nimmt zur Kenntnis, dass im Umfang des Kapitalbezuges der Vorsorgeschutz erlischt und die reglementarischen Ansprüche gegenüber der Stiftung abgegolten sein werden.

Bitte beachten Sie, dass wir aufgrund der aktuellen Gerichtspraxis die amtliche Beglaubigung der Unterschriften der Ehepartnerin bzw. des Ehepartners benötigen. Falls bei der Stiftung ein Unterstützungsvertrag für eheähnliche Gemeinschaften (Lebenspartnerbegünstigung) eingereicht wurde, muss auch der begünstigte Lebenspartner die beglaubigte Unterschrift erbringen. **Unverheiratete Personen** legen bitte einen aktuellen Zivilstandsnachweis bei (kann in der Regel bei der Wohngemeinde bezogen werden).

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Ort, Datum

Amtlich beglaubigte Unterschrift des Ehe- / Lebenspartners