

Meldung der Pensionierung

Firma _____ Ende des Arbeitsverhältnisses _____

Versicherte Person

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ, Ort _____
AHV-Nr. _____ Geburtsdatum _____
Tel. Nr. _____ E-Mail _____
Zivilstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden
☐ verwitwet ☐ eingetragene gleichgeschlechtliche Partnerschaft

Sind Sie zum Zeitpunkt der Pensionierung voll arbeitsfähig? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn nein, warum nicht? _____

Ich wünsche die Altersleistung in folgender Form

☐ einmalige Kapitalauszahlung *
☐ lebenslange Altersrente (100 %)
☐ teilweise Kapitalauszahlung * Kapital _____% Rente _____% Total 100 %
(*=>Zusatzformular „Gesuch für Kapitalauszahlung“)

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 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)

Bankverbindung

Bank _____ IBAN-Nr. _____

Ort, Datum

Unterschrift Versicherter

Ort, Datum

Unterschrift Ehegatte/in