



MELDUNG EINER PENSIONIERUNG

Angeschlossenes Unternehmen: Vertrags-Nr.:

Persönliche Daten des/der Versicherten

Name und Vorname: Geburtsdatum:

AHV-Nr: Geschlecht: ☐ M ☐ F

Adresse:

Tel. privat/mobil: E-Mail:

Zivilstand, seit dem: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden

☐ in eingetragener Partnerschaft ☐ Partnerschaft aufgelöst ☐ verwitwet

Pensionierung per:

Angabe der Altersleistungen

(Nur eine Möglichkeit zur Wahl)

☐ Jährliche Altersrente

☐ Kapitalauszahlung (mit der vollständigen Auszahlung in Kapitalform erlöschen sämtliche weiteren Leistungsansprüche)

☐ Gemischte Altersleistung

davon als Kapitalauszahlung CHF

davon als jährliche Altersrente CHF

Pensionierten-Kinderrente

(Die Pensionierten-Kinderrenten werden längstens bis zum 25. Geburtstag ausbezahlt, gemäss Art. 22 des Vorsorgereglements)

Name und Vorname: Geburtsdatum:

Name und Vorname: Geburtsdatum:

Name und Vorname: Geburtsdatum:

Ich bestätige, dass ...

☐ Ich beabsichtige, die Schweiz zu verlassen, oder dass ich nicht in der Schweiz wohne.

Ich nehme zur Kenntnis, dass auf dem Vorsorgekapital eine Quellensteuer erhoben wird.

Adresse im Ausland:

☐ Ich nicht beabsichtige, die Schweiz zu verlassen.



MELDUNG EINER PENSIONIERUNG

Zahlungsadresse

IBAN (max. 34 Ziffern):

Bank / Post (Name, PLZ, Ort, Land):

Kontoinhaber:

Code SWIFT (BIC): Clearing/CB:

Belege

Die folgenden Belege müssen unbedingt beigelegt werden:

In allen Fällen

☐ Kopie eines Identitätsausweises

Altersleistungen in Kapitalform

☐ Unverheiratete / nicht in eingetragener Partnerschaft lebende Personen:
Zivilstandsbescheinigung, zu verlangen bei der Heimatgemeinde

Pensionierten-Kinderrente

☐ Kopie des Familienausweises oder der Geburtsurkunden
☐ Studien-/Lehrbescheinigung für das/die oben genannte/n Kind/er über 18 Jahre

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Betrag der Kapital-/Rentenauszahlung der Eidgenössischen Steuerverwaltung gemeldet wird.

Ich erkläre, dass alle oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum:

Unterschrift des/der Versicherten

Ort und Datum:

Unterschrift Ehegatte / eingetragene(r) Partner(in)

Beglaubigung der Unterschrift des Ehegatten oder des/der eingetragenen Partners/Partnerin erforderlich bei Altersleistungen in Kapitalform.

Die Unterschrift des Ehegatten oder des/der eingetragenen Partners/Partnerin muss entweder durch eine amtliche Stelle (Notar, Friedensrichteram, Passbüro oder Ortspolizei) beglaubigt werden.

.....
Stempel und Unterschrift der beglaubigenden Stelle