

COPRE

MELDUNG EINER PENSIONIERUNG

Angeschlossenen 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

Bitte folgende Belege beilegen:

- Fotokopie eines Identitätsausweises
- Unverheiratete / nicht in eingetragener Partnerschaft lebende Personen: Zivilstandsbescheinigung, zu verlangen bei der Heimatgemeinde.

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:

Bitte folgende Belege beilegen:

- Kopie des Familienausweises oder der Geburtsurkunden
- Bescheinigung über Studium oder Lehre für das/die oben genannten Kind/er über 18 Jahre.

COPRE

MELDUNG EINER PENSIONIERUNG

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.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Betrag der Kapital- oder der Renteauszahlung schriftlich der Steuerverwaltung gemeldet wird.

Zahlungsadresse

IBAN (max. 34 Ziffern):

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

Kontoinhaber:

Code SWIFT (BIC): Clearing/CB :

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) /
gemeldete(r) Konkubinatspartner(in)

Beglaubigung der Unterschrift des Ehegatten / des/der eingetragenen Partners/Partnerin / gemeldeten Konkubinatspartners/-partnerin (wenn Altersleistungen in Kapitalform)

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

.....
Stempel und Unterschrift der beglaubigenden Stelle