

COPRE

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.

COPRE

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 beigefügt 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, Friedensrichteramt, Passbüro oder Ortspolizei) beglaubigt werden.

.....
Stempel und Unterschrift der beglaubigenden Stelle