



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

Pensionierungsdatum:

Pensionierung ☐ vorzeitig ☐ Vollpensionierung ☐ Teilpensionierung%

Arbeitgeber informiert am:

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 den Vorsorgeleistungen eine Quellensteuer erhoben werden kann.

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 und dürfen bei Eintritt in den Ruhestand höchstens 3 Monate alt sein:

In allen Fällen ☐ Kopie eines Identitätsausweises

Altersleistungen in Kapitalform ☐ Unverheiratete/nicht in eingetragener Partnerschaft lebende Personen:
Zivilstandsbescheinigung, in den letzten drei Monaten vor der Pensionierung ausgestellt
(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

Falls nicht rückbezalte WEF besteht ☐ Aktueller Grundbuchauszug

Ich nehme zur Kenntnis, dass die ausbezahlten Leistungen der Eidgenössischen Steuerverwaltung gemeldet werden.

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 durch eine amtliche Stelle (Notar, Friedensrichteramts, Passbüro oder Ortspolizei) auf diesem Formular beglaubigt werden.

.....
Stempel und Unterschrift der beglaubigenden Stelle