

## Antrag auf teilweisen Kapitalbezug bei vorzeitigem oder ordentlichem Altersrücktritt

gemäss Artikel 29, des Reglements in Kraft ab 1. Januar 2015

### Angaben der versicherten Person:

Versicherungs-Nummer 756. \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  
 in eingetragener Partnerschaft\*  aufgelöste Partnerschaft\*

\*gemäss Partnerschaftsgesetz

Altersrücktritt per \_\_\_\_\_

### Reglementarische Bestimmung (in Kraft ab 1. Januar 2015):

- 1 Beim Altersrücktritt können Sie eine Kapitalabfindung verlangen. Um den maximalen Kapitalbezug berechnen zu können, muss die Pensionskasse wissen, ob Sie eine Überbrückungsrente wünschen. Wird eine Überbrückungsrente bezogen, so wird der Betrag des maximal möglichen Kapitalbezugs um den Anteil des Altersguthabens zur Finanzierung der Überbrückungsrente (vgl. Art. 30 Abs. 4) vermindert. → verlangen Sie deshalb zuerst eine Berechnung bei uns.
- 2 Wird keine Überbrückungsrente bezogen, so entspricht der Betrag des Alterskapitals maximal dem höheren Wert von:
  - 50% des Altersguthabens, das bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses vorhanden ist oder
  - Das Altersguthaben, das bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses vorhanden ist, abzüglich 75% des Altersguthabens gemäss BVG ausbezahlt wird.Wurden in den letzten drei Jahren vor dem Rücktritt Einkaufssummen geleistet, dürfen die daraus resultierenden Leistungen nicht in Kapitalform bezogen werden (Art. 79b, Abs.3 BVG).
- 3 Sie haben den Antrag bis spätestens sechs Monate vor dem Altersrücktritt schriftlich mitzuteilen.
- 4 Für verheiratete oder in eingetragener Partnerschaft lebende Versicherte ist die schriftliche Zustimmung des Ehegatten, der eingetragenen Partnerin oder des eingetragenen Partners erforderlich.
- 5 Bezügerinnen und Bezüger von Invalidenleistungen (100%) steht der Anspruch auf Bezug der Altersleistungen in Kapitalform nicht zu.
- 6 Mit der Auszahlung eines Teils des Alterskapitals erlischt der Anspruch auf andere Leistungen der Kasse proportional.

### Die versicherte Person erklärt hiermit, dass sie anlässlich ihres Altersrücktrittes einen Kapitalbezug wünscht.

- 50% des Altersguthabens, das bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses vorhanden ist
- Das Altersguthaben, das bei Beendigung des Arbeitsverhältnisses vorhanden ist, abzüglich 75% des Altersguthabens gemäss BVG

- den Teilbetrag von CHF \_\_\_\_\_ (tiefer als die 2 Varianten)
- den max. Betrag von CHF \_\_\_\_\_ (gem. Berechnung der Kasse)
  
- Die versicherte Person bestätigt, dass sie voll erwerbsfähig ist.

**Auszahlungszeitpunkt:** Bei einem Altersrücktritt wird die Auszahlung des Kapitalbezuges nach erfolgtem Altersrücktritt vorgenommen.

---

**Zahlungsverbindung für den Kapitalbezug:**

Name der Bank \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
oder  
Postkonto-Nr. \_\_\_\_\_

---

Mit diesem Antrag ist durch nicht verheiratete versicherte Personen und nicht in eingetragener Partnerschaft lebenden versicherten Personen ein aktueller Personenstandsausweis einzureichen.

Verheiratete versicherte Personen oder in eingetragener Partnerschaft lebende versicherten Personen haben die Unterschrift des Ehegatten/eingetragenen Partners beglaubigen zu lassen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dieses Antragsformular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt und die Bestimmungen zur Kenntnis genommen zu haben.

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift versicherte Person**

**Zustimmung Ehegatte / eingetragener Partner**

Ich bin mit dem Kapitalbezug einverstanden

**Name / Vorname** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Ehegatte / eingetragener Partner**

**Beglaubigung der Unterschrift Ehegatte / eingetragenen Partner durch Notariat oder Gemeindeammannamt**

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the authentication of a signature by a notary or municipal authority.