

Antrag auf Kapitalisierung der Altersrente (Basisplan)

1. Personalien

| | | | |
|------------|-------|-----------|------------|
| Name | _____ | Vorname | _____ |
| Strasse | _____ | PLZ, Ort | _____ |
| Geb. Datum | _____ | SV-Nr. | 756. _____ |
| Zivilstand | _____ | Vers.-Nr. | _____ |

2. Angaben über den gewünschten Kapitalbezug

Ich möchte folgenden Kapitalbezug vornehmen:

- 100% des vorhandenen Altersguthaben, oder
- _____% des vorhandenen Altersguthaben, oder
- CHF _____ des vorhandenen Altersguthaben

3. Allgemeine Hinweise

- Ein Kapitalbezug führt zu einer entsprechenden Kürzung der Altersrente und der mitversicherten Leistungen. Im Umfang des Bezugs sind alle entsprechenden reglementarischen Ansprüche gegenüber der Pensionskasse abgegolten.
- Der Antrag muss spätestens 6 Monate vor dem gewünschten Pensionierungsdatum eingereicht werden.
- Nach Ablauf der Anmeldefrist ist der Antrag unwiderruflich.
- Bei Eintritt eines Vorsorgefalles (Invalidität) vor der Pensionierung ist der Antrag hinfällig.

4. Unterschriften

Versicherte Person

Datum _____ Unterschrift _____

Ehegatte/in bzw. eingetragene/r Partner/in

Datum _____ Unterschrift _____