

Antrag auf Ausrichtung der Altersleistungen

Dieser Antrag kann frühestens sechs Monate vor der Ausrichtung der Altersleistung eingereicht werden.

Personalien	Versicherungs-Nr
Name	Vorname
Strasse / Nummer	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Nationalität
Telefon	E-Mail
Zivilstand	seit (Tag.Monat.Jahr)

Ausrichtung	Bezug ab Datum
<input type="checkbox"/> Altersrente vom gesamten Altersguthaben	<input type="checkbox"/> Auszahlung des gesamten Altersguthabens
<input type="checkbox"/> Gemischter Bezug von Kapital und Rente:	
<input type="checkbox"/> Teilpensionierung:	

Bankverbindung Antragsteller/in	
Bankname	
IBAN-Nr	SWIFT

Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beizulegen

- Passkopie Antragsteller/in (Unterschrift muss ersichtlich sein, ansonsten ist die Passkopie zu beglaubigen)
zusätzlich bei Rentenbezug:
- Geburtsurkunden der Kinder bis 18 Jahre
zusätzlich bei Kapitalauszahlung:
- Passkopie Ehepartner/in oder eingetragener Partner/in
(Unterschrift muss ersichtlich sein, ansonsten ist die Passkopie zu beglaubigen)
- Aktueller Familienregisterauszug / Zivilstandsbestätigung / Auszug Personenstandsregister
(Zivilstandsamt in FL/CH ; Standesamt in AT ; Eheschliessungsstandesamt in DE)

Unterschrift Ehepartner/in oder eingetragener Partner/in

(nur bei Kapitalauszahlung notwendig)

Ich nehme zur Kenntnis, dass mit dem Kapitalbezug die der Höhe des Bezugs entsprechenden reglementarischen Ansprüche abgegolten sind (auch diejenigen auf Alterskinderrenten, Verwitwetenrenten sowie Waisenrenten).

Ich bestätige hiermit, dass ich mit dem Kapitalbezug einverstanden bin und mir über die Konsequenzen bezüglich den entsprechend reduzierten Todesfalleistungen bewusst bin.

Ab einem Auszahlungsbetrag von 5'000 Franken ist diese Unterschrift zu beglaubigen.

Ort / Datum	Unterschrift Ehepartner/in eingetragener Partner/in
-------------	---

Unterschrift Antragsteller/in

Ich erkläre hiermit, dass ich meine Altersleistungen gemäss oben stehenden Angaben beziehen möchte.

Beim Altersrücktritt vor dem ordentlichen Pensionierungsalter bestätige ich, dass ich die Erwerbstätigkeit definitiv aufbebe.

Im Falle einer Rentenzahlung wird die Bank oder Post mit diesem Antrag ermächtigt, allfällige zu Unrecht ausbezahlte Altersrenten an die Stiftung Sozialfonds zurückzuleiten und falls die Gutschrift bereits erfolgte, dem persönlichen Konto des Empfängers wieder zu belasten.

Ort / Datum	Unterschrift Antragsteller/in
-------------	-------------------------------