

Vorsorgewerk der proparis Vorsorge-Stiftung Gewerbe Schweiz, Bern

## Meldung Pensionierung

Arbeitgeber:

Mitglied-Nr.:

### 1. Personalien der zu versichernden Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse, PLZ und Ort:

Mobile:

Mail:

Geschlecht:

 weiblich  männlich

Zivilstand:

Versicherungs-Nr.:

### 2. Arbeitsunfähigkeit / Invalidität

 Sind Sie vor der Pensionierung arbeitsunfähig geworden?  Ja  Teils  Nein

 Sind Sie Bezüger einer IV-Rente?  Ja  Grad:  %  Nein

### 3. Ist aus medizinischer Sicht eine berufliche Umstellung zu prüfen?

 Ja  Nein

### 4. Fälligkeit der Altersleistung

Gestützt auf die reglementarischen Bestimmungen der Pensionskasse entschliesst sich die versicherte Person für:

 einen ordentlichen Rücktritt per:   
 Tag / Monat / Jahr

 einen vorzeitigen Rücktritt per:   
 Tag / Monat / Jahr

Voraussetzung ist die definitive Aufgabe der Erwerbstätigkeit.

 einen Aufschub des Rücktritts bis:   
 Tag / Monat / Jahr

Voraussetzung ist eine andauernde Erwerbstätigkeit. Der Pensionskasse ist jährlich unaufgefordert ein Nachweis der andauernden Erwerbstätigkeit (z. B. Lohnausweis, AHV-Abrechnung) beizubringen, ansonsten wird die Altersleistung fällig.

5. **Rücktrittsgrad** (min. 20%)\*:  \* Beachten Sie hierzu Ihr Vorsorgereglement!  
in Prozent

6. **Kinder** (Bei Auszahlung des Alterskapitals nicht auszufüllen)

Ich habe Kinder unter 18 Jahren  Ja  Nein  
Ich habe Kinder in Ausbildung unter 25 Jahren  Ja  Nein  
Ich habe Kinder, die zu mindestens 70% invalid sind  Ja  Nein

Wenn mindestens eine Frage mit Ja beantwortet wurde:

Name / Vorname, Geburtsdatum der Kinder:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

7. **Kapitalauszahlung**

Im Ausmass der Ausrichtung des Alterskapitals entfallen die entsprechenden reglementarischen Leistungsansprüche gegenüber der Pensionskasse; dasselbe gilt, wenn die Altersrente im Sinne des Reglements geringfügig ist und aus diesem Grunde eine Kapitalabfindung ausgerichtet wird.

Es wurde schriftlich und fristgerecht ein Antrag auf Kapitalauszahlung (BVG-Vorsorge)  Ja  Nein eingereicht.

8. **Auszahlung der Leistungen**

Bitte Einzahlungsschein beilegen; falls nicht vorhanden, untenstehenden Teil ausfüllen. Zahlungen auf ein Konto bei Auslandbanken werden ausschliesslich durchgeführt, wenn ein Beleg der Bank mit allen erforderlichen Angaben zur Auszahlung beiliegt (Kontonummer, IBAN-Nummer, Swift-Code, Adresse der Bank).

Postcheckkonto:	<input type="text"/>	Bankkonto:	<input type="text"/>
Inhaber:	<input type="text"/>		
Bank:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Clearing-No:	<input type="text"/>	IBAN:	<input type="text"/>

Gemäss den gesetzlichen Bestimmungen erfolgt die Meldung über ausgerichtete Leistungen durch die Pensionskasse an die eidgenössische Steuerbehörde.

## 9. Unterschriften und Beglaubigung

Ort und Datum:

Unterschrift versicherte Person:

---

Unterschrift des Ehegatten / eingetragenen Partners:

---

Sofern eine Auszahlung in Kapitalform beantragt wurde (vgl. Punkt 5), ist eine **Beglaubigung der Unterschrift(en) zwingend** nötig:

Ort und Datum:

**Stempel/Unterschrift der beglaubigenden  
Amtsstelle/ Notar**

---

### Diesem Formular sind beizulegen:

- aktueller Auszug aus dem Zivilstandsregister\*
- Niederlassungsbewilligung (Ausländerausweis)\*
- Wohnsitzbestätigung der Einwohnergemeinde im Ausland
- Ausbildungsbestätigungen für Kinder älter als 18 Jahre\*
- IV-Entscheid für erwerbsunfähige Kinder, die das 18. Lebensjahr überschritten haben\*

\* Kopien genügen