

**Meldung Pensionierung**

Arbeitgeber:

AHV-Nummer:

**1. Personalien der zu versichernden Person**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse, PLZ und Ort:

Mobil:

Mail:

Geschlecht:  weiblich  männlich

Zivilstand:

**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:  Voraussetzung ist die definitive Aufgabe der  
Tag / Monat / Jahr Erwerbstätigkeit.
- einen Aufschub des Rücktritts bis:  Voraussetzung ist eine andauernde Erwerbstätigkeit.  
Tag / Monat / Jahr 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:

---

**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.

Bitte Anteil des gewünschten Kapitalbezugs angeben:

- Das ganze Altersguthaben.  Einen Teil des Altersguthabens:

Betrag: CHF

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:  Bankkonto:

Inhaber:

Bank:  Ort:

Clearing-No:  IBAN:

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 7), 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