



Kapitalabfindung bei Pensionierung

Vertrag Nr. _____

ArbeitgeberIn

Name und Ort

Versicherte Person

Name

Vorname

AHV-Nr. (elfstellig)

Strasse, PLZ und Ort

Ich erkläre, dass ich bei meiner Pensionierung
 anstelle der Altersrente das gesamte Kapital
 % des Gesamtanspruchs in Form
einer Kapitalzahlung beziehen möchte.

Ich nehme davon Kenntnis, dass

- diese Erklärung spätestens ein Jahr vor dem Bezug der Altersleistung zu erfolgen hat;
- die aus Einkäufen resultierenden Altersleistungen innerhalb von drei Jahren ab dem Einkauf nur in Rentenform bezogen werden dürfen;
- mit dem Kapitalbezug alle Ansprüche auf Pensionierten-Kinderrenten und Ehegattenrenten entfallen.

Ort / Datum

Unterschrift versicherte Person

Unterschrift Ehegatte
