

**Pensionierung per** \_\_\_\_\_

## Versicherte Person

|              |       |           |       |
|--------------|-------|-----------|-------|
| Name         | _____ | Vorname   | _____ |
| Geburtsdatum | _____ | SV-Nr.    | _____ |
| Strasse      | _____ | PLZ / Ort | _____ |
| Zivilstand   | _____ | Telefon   | _____ |

## Ehegatte / Eingetragener Partner

|              |       |         |       |
|--------------|-------|---------|-------|
| Name         | _____ | Vorname | _____ |
| Geburtsdatum | _____ | SV-Nr.  | _____ |

## Kinder unter 18 resp. unter 25 und in Ausbildung

|               |       |              |       |
|---------------|-------|--------------|-------|
| Name, Vorname | _____ | Geburtsdatum | _____ |
| Name, Vorname | _____ | Geburtsdatum | _____ |
| Name, Vorname | _____ | Geburtsdatum | _____ |

## Auszahlungsgrund und erforderliche Dokumente

- Rentenzahlung
- 100%-ige Kapitalauszahlung  
Antrag spätestens 3 Monate vor dem Altersrücktritt schriftlich bei der Stiftung einreichen gemäss Reglement
- Teilweise Kapitalauszahlung / Anteil in % \_\_\_\_\_ oder Betrag in CHF \_\_\_\_\_  
Antrag spätestens 3 Monate vor dem Altersrücktritt schriftlich bei der Stiftung einreichen gemäss Reglement

| Zahlungsverbindung    | für Rentenzahlung | für Kapitalauszahlung |
|-----------------------|-------------------|-----------------------|
| Name der Bank         | _____             | _____                 |
| Sitzadresse der Bank  | _____             | _____                 |
| Clearing / Swift Code | _____             | _____                 |
| IBAN                  | _____             | _____                 |
| Name Kontoinhaber     | _____             | _____                 |

## Bemerkungen

Bei der Kapitalauszahlung sind zwingend folgende Dokumente einzureichen:

### Nicht verheiratete Versicherte

- Kopie eines gültigen Ausweises (ID oder Pass, Vor- und Rückseite) des Versicherten mit einer gut lesbaren Unterschrift
- Zivilstandsnachweis oder Wohnsitzbestätigung mit Angabe des Zivilstandes (Ausstellungsdatum nicht älter als 3 Monate)

### Verheiratete Versicherte oder Eingetragene Partnerschaft

- Kopie eines gültigen Ausweises (ID oder Pass, Vor- und Rückseite) des Versicherten und des Ehepartners / eingetragenen Partners mit einer gut lesbaren Unterschrift
- Beglaubigung Unterschrift Partner/in durch die Schweizerische Post, SBB oder Notar (Erforderlich ab Barauszahlung von CHF 25'000.--)

---

Die Unterzeichnenden erklären, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Sie nehmen ausdrücklich zur Kenntnis und bestätigen, durch die Stiftung über die Folgen der Barauszahlung der Kapitalleistung aufgeklärt worden zu sein und dass durch die Barauszahlung des Kapitals sämtliche Ansprüche gegenüber der Stiftung erlöschen.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift der versicherten Person

---

Unterschrift Ehepartner oder  
eingetragener Lebenspartner