

Pensionskasse AR
Kasernenstrasse 6
9102 Herisau

Anmeldung Kapitalbezug bei Pensionierung

Versicherte Person

Name und Vorname

Adresse

Geburtsdatum

Arbeitgeber

Name Ehegatte

Zivilstand Ledig Verheiratet / eing. Partnerschaft Geschieden Verwitwet

Voraussichtliches Pensionierungsdatum

Die Anmeldung ist spätestens ein Monat vor Entstehen des Anspruchs auf eine Altersrente zu stellen.

Auf den Zeitpunkt meiner Pensionierung wünsche ich gemäss Art. 11 des Vorsorgereglements einen Kapitalbezug des bei Pensionierung vorhandenen Altersguthabens in der Höhe von

Betrag in % **oder**

Teilbetrag von CHF

Ein allfälliges Zusatz-Sparguthaben (zusätzliche Einlagen für die vorzeitige Pensionierung) beziehe ich
in Kapitalform als Rente

Zahlungsverbindung (IBAN)

Ich nehme zur Kenntnis, dass durch den Alterskapitalbezug, die mitversicherten Pensioniertenkinderrenten und die anwartschaftlichen Hinterlassenenleistungen entsprechend gekürzt oder hinfällig werden. Im Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass bei Invalidierung oder bei meinem Tod vor Einsetzen der Altersrente, diese Anmeldung zum Bezug des Alterskapitals hinfällig ist und Invalidenrenten bzw. ungekürzte Hinterlassenenleistungen ausgerichtet werden.

Die aus freiwilligen Einlagen und aus Einlagen für die vorzeitige Pensionierung resultierenden Altersleistungen dürfen innerhalb von drei Jahren ab Einlagedatum ausschliesslich in Rentenform bezogen werden.

Ich bestätige,

keine freiwilligen Einlagen während der dreijährigen Sperrfrist (auch bei früheren Vorsorgeeinrichtungen) getätigt zu haben.

folgende freiwillige Einlagen während der dreijährigen Sperrfrist (auch bei früheren Vorsorgeeinrichtungen) getätigt zu haben:

Betrag CHF	Datum der Einlage
Betrag CHF	Datum der Einlage
Betrag CHF	Datum der Einlage

dass ich im Zeitpunkt der Auszahlung des Kapitalbezugs in der Schweiz wohnhaft und gemeldet sein werde.

dass ich im Zeitpunkt der Auszahlung des Kapitalbezugs beabsichtige, die Schweiz infolge Ausreise zu verlassen.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

.....

Ort und Datum

Unterschrift des Ehegatten

.....

Amtliche Beglaubigung der Echtheit der Unterschrift des Ehegatten

Ort und Datum

Unterschrift

.....