

Anmeldung Pensionierung

Das Formular ist der BPK bei einer Kapitalauszahlung über 50 % mindestens 6 Monate bzw. bei einem vollständigen Rentenbezug oder einer Kapitalauszahlung bis zu 50 % mindestens 1 Monat vor der Pensionierung einzureichen.

1. Angaben versicherte Person

Versicherten-Nr.	SVN
Name	Vorname
Adresse	PLZ / Ort
Zivilstand	Zivilstand gültig ab
E-Mail	Telefon
Nationalität	2. Nationalität*
Datum der Pensionierung	Pensionierung zu %

* Doppelbürgerschaft

2. Angaben Ehegatte/in / eingetragene/r Partner/in

Name	Vorname
Geburtsdatum	SVN

3. Anspruchsberechtigte Kinder (bis 25 Jahre)

(nur auszufüllen, wenn Anspruch auf Alterskinderrente/n besteht)

Geburtsdatum	Vorname / Name	In Ausbildung?	
_____	_____	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
_____	_____	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
_____	_____	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

Bitte Ausbildungsbestätigung/en beilegen.

4. Form Bezug der Altersleistungen

Antrag Kapitalleistung Nein Ja

Höhe der Kapitalauszahlung

Gewünschte Höhe in % _____ oder Betrag in CHF _____

Ein allfälliges Guthaben auf dem Konto Überbrückungsrente (individuell finanziert) kann ebenfalls auf Antrag hin in Kapitalform bezogen werden.

Antrag Kapitalleistung Konto Überbrückungsrente Nein Ja

Gewünschte Höhe in % _____ oder Betrag in CHF _____

Mir sind die im Merkblatt der BPK ausführlich beschriebenen Auswirkungen der Kapitalauszahlung bekannt. Ich nehme zur Kenntnis, dass mit der Kapitalauszahlung alle anwartschaftlichen Hinterlassenenleistungen entsprechend der Kapitalauszahlung reduziert werden. Auf dem ausbezahlten Kapitalteil sind sämtliche Leistungen der Pensionskasse abgegolten.

Wird innert 3 Jahren ab Einkaufsdatum ein Kapitalbezug vorgenommen, so wird die Steuerbehörde den Einkaufsbetrag steuerlich aufrechnen. Wir raten dringend, in solchen Fällen vor dem Bezug des Kapitals schriftlich mit der Steuerbehörde Kontakt aufzunehmen und eine verbindliche Antwort betreffend Abzugsfähigkeit des Einkaufs zu verlangen.

5. Zahlungsadresse für Altersrente / Kapitalauszahlung

Name der Bank _____

Adresse _____

IBAN-Nr. _____

Begünstigter / Kontoinhaber _____

6. Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Für die Kapitalauszahlung ist die schriftliche Zustimmung der Ehepartnerin / des Ehepartners, der eingetragenen Partnerin bzw. des eingetragenen Partners erforderlich. Dies ist entweder durch eine Unterschriftsbeglaubigung bei einem Notar (auf eigene Kosten) oder durch gemeinsame Unterzeichnung des Gesuchs direkt bei der BPK möglich. Vergessen Sie nicht, in diesem Fall einen Termin mit uns zu vereinbaren und die Ausweispapiere mitzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift Ehegatte / Partner

Ort, Datum

Unterschrift der Notarin / des Notars oder
Unterschrift Mitarbeitende/Mitarbeitender BPK
