

Firma	
Anschluss-Nr.	
Kategorie	

**UTA SAMMELSTIFTUNG BVG**  
 Hauptstrasse 18  
 5314 Kleindöttingen

### 1. Personalien

Name		Vorname	
Strasse		PLZ/Ort	
AHV-Nr.		Geburtsdatum	
Telefonnummer (tagsüber erreichbar)		Nationalität	

### 2. Kapitalbezug

Gewünschtes Kapital in CHF  oder in %

Der/die Versicherte wünscht, von der im Vorsorgereglement umschriebenen Möglichkeit der Auszahlung des Altersguthabens in Kapitalform Gebrauch zu machen.

Der/die Versicherte nimmt zur Kenntnis, dass mit dem Bezug des ganzen Kapitals alle reglementarischen Ansprüche abgegolten sind (auch die allfälligen Ansprüche auf Pensionierten-Kinderrenten, Witwen- und Waisenrenten), resp. sich bei einem Teilbezug des Kapitals die Leistungen entsprechend reduzieren.

### 3. Unterschriften

Ort und Datum	Unterschrift des Versicherten

Ort und Datum	Unterschrift des Ehegatten (zwingend bei Verheirateten)

Ort und Datum	Beglaubigung durch Arbeitgeber, Bank, Gemeinde oder Notar

Mit dieser Unterschrift wird die Echtheit der Unterschrift des Ehepartners der versicherten Person nach Vorlegen eines gültigen Ausweises bestätigt!

Ort und Datum	Firma (Stempel und Unterschrift)