

Pensionierungsmeldung

Angeschlossene Firma

Name _____

Strasse, Nr. _____ Kategorie _____

PLZ, Ort _____

Personalien (der versicherten Person)

Name _____ Vorname _____

AHV-Nr. _____ Geburtsdatum _____

Zivilstand _____

Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Pensionierungs- datum _____ Geburtsdatum _____

Ehepartner _____

Erfolgt die Pensionierung aus gesundheitlichen Gründen? ja nein

Wurde eine Kapitaloption eingereicht? ja nein

Kapitalbezug _____% Altersrentenbezug _____%

Altersrentenbezug; haben Sie Kinder, die das 18. Altersjahr noch nicht vollendet haben? ja nein

Haben Sie Kinder, die das 25. Altersjahr noch nicht vollendet haben und noch in Ausbildung sind (Familienbüchlein und Ausbildungsbestätigung beilegen)? ja nein

Überweisungsadresse

PC-Konto _____

Konto _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Firma

Ort, Datum

Unterschrift des/r Versicherten

Unterschrift des Ehegatten (nur bei Kapitalauszahlung)

Bei Kapitalauszahlung ist eine Kopie eines amtlichen Ausweises (Pass/ID) für beide Unterzeichnenden einzureichen.

Vollständig	Erfassung		Schlusskontrolle
	Datum	Visum	