

Vorzeitige Pensionierungsmeldung

Betrieb Nr. _____
Vertrag Nr. _____ /

Versicherte Person Name _____ Vorname _____ AHV-Nummer _____

Strasse, PLZ und Ort _____ Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

Pensionierung per _____ m w

Haben Sie in den letzten drei Jahren Einkäufe für fehlende Beitragsjahre oder vorzeitige Pensionierung getätigt? Nein Ja (wenn Ja, bitte ausfüllen)
Betrag _____ Datum _____

Ich nehme davon Kenntnis, dass die aus Einkäufen resultierenden Altersleistungen innerhalb von drei Jahren ab Einkauf nur in Rentenform bezogen werden dürfen.

Angaben zur Pensionierung Ist die versicherte Person voll erwerbsfähig? Ja Nein Pensionierung aus gesundheitlichen Gründen? Ja Nein Bezieht die versicherte Person anderweitig eine Rente? Ja Nein Bei anderweitigem Rentenbezug: aus IV? aus Militärversicherung? aus Unfallversicherung?

Vorzeitige Pensionierung? Ja Nein AHV-Überbrückungsrente? Mit Ohne

Auszahlungsadresse Kontoinhaber/in _____

Zahlstelle _____

Postkonto _____ IBAN/Bankkonto-Nr. _____ BIC (SWIFT-Adresse) der Bank _____ Clearing Nr. der Bank _____

Rente oder Kapital Die Altersleistung ist auszahlbar als lebenslängliche Rente Teil Kapital/Teil Rente wenn ja:% Kapital (Reglementsbestimmungen beachten) einmalige Kapitalabfindung

Bei Kapitalbezug Für Ledige, Geschiedene, gerichtlich aufgelöste Partnerschaft, Verwitwete

Beilage Personenstandsausweis
Bei ledigen, geschiedenen, verwitweten Personen oder bei gerichtlich aufgelösten Partnerschaften ist ein Personenstandsausweis beizulegen. Andernfalls ist bei einem Kapitalbezug die Bestätigung des Ehe- oder Lebenspartners notwendig.

Bestätigung Ehepartner/ Lebenspartner Datum _____ Unterschrift Ehepartner/Lebenspartner (nur bei Kapitalauszahlung) _____

Unterschriften Datum _____ Datum _____

Unterschrift des Arbeitgebers _____ Unterschrift der versicherten Person _____

Senden an vorsorgestiftung film und audiovision
Durchführungsstelle
Postfach 300
8401 Winterthur