



Vorzeitige Pensionierungsmeldung

Betrieb Nr. _____
 Vertrag Nr. _____ /

Versicherte Person

Name _____ Vorname _____ AHV-Nummer _____

Strasse, PLZ und Ort _____ Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

_____ m w

Pensionierung per _____

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

**Auszahlungs-
adresse**

Kontoinhaber/in _____

Zahlstelle _____

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

Rente oder Kapital

Die Altersleistung ist auszuzahlen als lebenslängliche Rente Teil Kapital/Teil Rente

einmalige Kapitalabfindung wenn ja:% Kapital (Reglementsbestimmungen beachten)

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
c/o Allvisa Services AG
Postfach
8027 Zürich