

Pensionierungsmeldung

Firma _____

Angaben zur versicherten Person

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Sozialvers.-Nr. 756. _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Zivilstand ledig geschieden verwitwet verheiratet eingetragene Partnerschaft

Datum der Heirat, Eintragung der Partnerschaft bzw. der Scheidung _____

Ein Anspruch auf Kinderrente besteht für Kinder von Altersrenterbezüger bis zur Vollendung des 18 Altersjahres oder längestens bis zur Vollendung des 25. Altersjahres, wenn sich das Kind in Ausbildung befindet.

Angaben der anspruchsberechtigten Kindern

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

* Falls ihr Kind unter 25 Jahre alt und in Erstausbildung ist, bitten wir Sie uns einen aktuellen Ausbildungsnachweis beizulegen.

Angaben zum Ehepartner / eingetragenen Partner / Lebenspartner*

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

* Falls Sie einen Lebenspartner haben und diesen im Todesfall begünstigen möchten, bitten wir Sie uns den Lebenspartner mit dem Formular «Anmeldung einer Lebenspartnerschaft» zu melden. Das Formular finden sie unter www.swisscanto-flex.ch.

Angaben zur Pensionierung/Teilpensionierung

- Vollständige Pensionierung per _____
 Teilpensionierung per* _____

Sie machen den Anspruch geltend auf

- eine monatliche Altersrente
 das gesamte Alterskapital (einmalige Auszahlung)
 eine monatliche Altersrente, einen Teil als einmaligen Kapitalbezug

CHF oder in % _____

* Bei einer Teilpensionierung erhalten wir den neuen Jahreslohn und Beschäftigungsgrad direkt von Ihrem Arbeitgeber gemeldet.
Der Anteil der bezogenen Altersleistung darf den Anteil der Lohnreduktion nicht übersteigen.

Bankverbindung für die Überweisung der Altersrente

Name der Bank _____ Adresse der Bank _____
Bank-/PC-Konto _____ Clearing-Nr. _____
IBAN _____ SWIFT/BIC _____
Kontoinhaber _____

Bankverbindung für die Überweisung des Alterskapitals (sofern abweichend)

Name der Bank _____ Adresse der Bank _____
Bank-/PC-Konto _____ Clearing-Nr. _____
IBAN _____ SWIFT/BIC _____
Kontoinhaber _____

Bemerkungen/Hinweise

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Unterschrift des Ehepartners/eingetragenen Partners/
Lebenspartners*

Ort, Datum

Unterschrift der beglaubigenden Person*

* Die beglaubigte Unterschrift des Ehepartners/eingetragenen Partners/Lebenspartners (letzteres nach Art. 23 des Vorsorgereglements) ist nur nötig, wenn die Altersleistung ganz oder teilweise in Kapitalform bezogen wird. Die Beglaubigung ist auf diesem Formular vorzunehmen und darf nicht älter als 3 Monate sein. Die beglaubigte Unterschrift kann bei der Wohngemeinde oder beim Notar eingeholt werden.

Bei Kapitalauszahlungen benötigen wir von ledigen, geschiedenen oder verwitweten Versicherten einen aktuellen Zivilstandsausweis, welcher nicht älter als 3 Monate ist. Dieser kann beim zuständigen Zivilstandamt eingefordert werden.

Swisscanto Flex Sammelstiftung der Kantonalbanken
Geschäftsstelle
Postfach
8152 Glattbrugg
043 210 19 00
flex@pfs.ch