

**Berufliche Vorsorge
Pensionierung - Bezug der Altersleistungen**

Firma _____

Vertrags-Nr. * _____ Versicherten-Nr.* _____

* Felder können durch die Allianz Suisse Leben ergänzt werden

Versicherte Person

(-> durch die versicherte Person auszufüllen)

Name _____ Vorname _____

Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ AHV-Nr. _____

 ledig verheiratet in eingetragener Partnerschaft geschieden* verwitwet* Pensionierung Voraussetzung: Aufgabe der Erwerbstätigkeit ODER keine Weiterversicherungsmöglichkeit Teil-Pensionierung zu ___% Voraussetzung: Reduktion der Erwerbstätigkeit und des Lohns

Angemessen reduzierter künftiger Lohn CHF _____

Haben Sie in den letzten 3 Jahren steuerbegünstigte Einkäufe in die Vorsorgeeinrichtung getätigt?

 ja nein Datum _____ Betrag CHF _____**Form der Altersleistungen**

Die versicherte Person wünscht den Bezug der Teilaltersleistung / Altersleistung per _____ (Pensionierungsdatum) aus der beruflichen Vorsorge wie folgt:

 100% in Rentenform (volle Altersrente) 75% in Rentenform und 25% in Kapitalform Ich habe den Antrag auf Bezug der Altersleistung in Kapitalform zu 100% oder 50% gestellt
(bzw. das Vorsorgereglement der Zusatzvorsorge hat grundsätzlich den Kapitalbezug vorgesehen) Ich stelle den Antrag auf Bezug der Altersleistung in Kapitalform zu 100% oder 50%
(bzw. das Vorsorgereglement der Zusatzvorsorge hat grundsätzlich den Kapitalbezug vorgesehen)**Zahlstelle**

Kontoinhaber _____ Postkonto-Nr. _____

Name der Bank _____ Bankkonto-Nr. _____

Zweigstelle/Ort _____ Clearing-Nr. _____

IBAN und BIC _____

Pensionierten-Kinderrente

(-> nur auszufüllen, wenn mindestens ein Teil der Altersleistung in Rentenform bezogen wird)

Bitte beantworten, falls Kinder der versicherten Person unter 18 Jahre alt oder zwischen 18 und 25 Jahre alt in Ausbildung oder invalid sind. (Kopie des Familienbüchleins beilegen)

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

in Ausbildung bis _____

(Falls Kinder das 18. Altersjahr vollendet haben und in Erstausbildung sind, bitte Ausbildungsbestätigung beilegen)

invalid seit _____

(Falls Kinder zu mindestens 40% invalid sind, bitte Kopie der aktuellen IV-Verfügung beilegen)

Unterschriften

Die versicherte Person bestätigt die Richtigkeit der Angaben:

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Der Ehegatte oder die eingetragene Partnerin/der eingetragene Partner stimmt der Auszahlung der ganzen oder teilweisen Altersleistung in Kapitalform zu:

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Der Pfandgläubiger (Wohneigentumsförderung mit Mitteln der beruflichen Vorsorge) erklärt sein Einverständnis zur Auszahlung der Altersleistungen wie vorstehend angegeben:

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Bei Antrag auf Bezug der Altersleistung in Kapitalform sind dem ausgefüllten und unterzeichneten Formular noch folgende Unterlagen beizulegen:

- aktuelle amtliche Bescheinigung des Zivilstandes für ledige, geschiedene* und verwitwete* Personen
- Kopie eines gültigen amtlichen Dokumentes z.B. Pass oder Identitätskarte des Ehegatten bzw. der Partnerin oder des Partners einer eingetragenen Partnerschaft. Bei Kapitalauszahlungen ab CHF 30'000 ist die Unterschrift des Ehegatten bzw. der Partnerin oder des Partners amtlich beglaubigen zu lassen oder die Unterzeichnung bei einer Allianz Suisse - Agentur unter Vorlage amtlicher Dokumente vorzunehmen.

*gelten sinngemäss sowohl für die eheliche Gemeinschaft als auch für die eingetragene Partnerschaft

Bitte senden Sie diese Erklärung an Ihre Betreuungsstelle.