

Antrag für eine (Teil-)Kapitalabfindung bei Pensionierung gemäss Art. 21 des Vorsorgereglements



Veska Pensionskasse
Caisse de pension

Versicherte Person

Anrede: Herr Frau

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Sozialversicherungs-Nr.: 756 . . .

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kontoverbindung IBAN: _____

Arbeitgeber: _____

Zivilstand: ledig verheiratet eingetragene Partnerschaft
 geschieden verwitwet aufgelöste Partnerschaft
**(falls nicht verheiratet bzw. nicht in eingetragener Partnerschaft,
bitte Personenstandsausweis beilegen)**

Ich **beantrage** bei meiner Pensionierung per _____ (Datum) eine Kapitalabfindung meines Altersguthabens gemäss folgender Auszahlungsvariante (bitte **nur eine** Variante ankreuzen!):

- 100% des Altersguthabens in Kapitalform
- _____% des Altersguthabens in Kapitalform, Restbetrag als Altersrente
- fixer Kapital-Betrag von CHF _____, Restbetrag als Altersrente
- fixer Renten-Betrag von monatlich CHF _____, Restbetrag in Kapitalform

Ich anerkenne folgende Bestimmungen:

- Der Antrag ist unwiderruflich und muss mindestens **drei Monate** vor der Kapital-Auszahlung/Pensionierung eingereicht werden.
- Bei einer nicht verheirateten bzw. nicht in eingetragener Partnerschaft lebenden Person ist ein aktueller Personenstandsausweis erforderlich
- Die Auszahlung an nachweislich verheiratete bzw. in eingetragener Partnerschaft lebende Versicherte ist gemäss Gesetz nur zulässig, wenn der/die Ehepartner/in resp. der/die eingetragene Partner/in durch Unterzeichnung zustimmt.

Hinweis: Die Veska Pensionskasse übernimmt keine Haftung für steuerrechtliche Konsequenzen bei einer (Teil-) Kapitalabfindung.

Unterschriften

Bitte beachten Sie, dass die Unterschrift der Ehegattin/des Ehegatten bzw. der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners notariell oder amtlich beglaubigt werden muss. Es besteht die Möglichkeit, die Unterschriften auch von der Gemeindekanzlei Ihrer Wohngemeinde beglaubigen zu lassen.

Versicherte Person

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Zustimmung der Ehegattin/des Ehegatten bzw. der Partnerin / des Partners bei eingetragener Partnerschaft

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Beglaubigung:

Beilagen:

Personenstandsausweis (nicht älter als 3 Monate) falls nicht verheiratet bzw. nicht in eingetragener Partnerschaft

Die Veska Pensionskasse wird den Eingang des Antrags auf Kapitalabfindung der versicherten Person schriftlich bestätigen.

(Sie ist verpflichtet, den Bezug nach erfolgter Auszahlung der Eidg. Steuerverwaltung zu melden.)

Bitte senden an:
Veska Pensionskasse • Jurastrasse 9 • CH-5000 Aarau