

Anmeldung Kapitalbezug GastroSocial Pensionskasse

- Sie beantragen, Ihr ganzes oder einen Teil Ihres Altersguthabens der Pensionskasse bei Ihrer Pensionierung als Kapital zu beziehen.
- Diese Anmeldung muss spätestens **6 Monate** vor Ihrer Pensionierung bei uns eingereicht werden. Sie kann innert 30 Tagen nach Eingang bei uns schriftlich widerrufen werden, danach nicht mehr.
- Es gelten die Bestimmungen unseres Reglements (Art. 12 Abs. 2).
- Mit dem vollen Kapitalbezug sind sämtliche reglementarischen Ansprüche auf Altersrenten, Alterswitwen- und -witwerrenten sowie Alterswaisenrenten abgegolten.
- Die Anmeldung für den Kapitalbezug wird Ihnen schriftlich bestätigt.

Versicherte Person

Name, Vorname:

AHV-Nummer:

Strasse, Nummer:

PLZ, Ort:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, von den oben erwähnten Punkten Kenntnis genommen zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

Ort und Datum

Unterschrift des Ehepartners

Ich bin nicht verheiratet.

