

Antrag auf eine Altersleistung der beruflichen Vorsorge

Versicherte Person

AHV-Nummer:

Name, Vorname: _____

Strasse, Nummer: _____

PLZ, Ort: _____

Zivilstand: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Altersleistung

1. Ich wünsche die Altersleistung als:

- Altersrente
- Alterskapital (zusätzlich 3. und 4. Seite ausfüllen)
- Teilkapital und Teilrente (zusätzlich 3. und 4. Seite ausfüllen)

2. Ich wünsche die Altersleistung ab:

- der ordentlichen Pensionierung (64/65 Jahre)
- Frühpensionierung per (Datum): _____
- Aufschiebung Pensionierung per (Datum): _____ (bis max. 70 Jahre)
(sofern Weiterversicherung durch GastroSocial bestätigt)

Wohnen Sie zum Zeitpunkt der Auszahlung in der Schweiz?

 Ja Nein

Bisheriger Arbeitgeber

Betriebsname: _____

Strasse, Nummer: _____

PLZ, Ort: _____

Austrittsdatum (Ende Arbeitsvertrag): _____

Zahlungsadresse

Bitte Einzahlungsschein beilegen oder Zahlungsadresse genau und vollständig angeben.

IBAN-Nummer (Bank und Post):

Name, Adresse Kontoinhaber: _____

Name, Adresse der Bank (keine Abkürzungen): _____

BIC/SWIFT-Code (für Zahlungen ins Ausland obligatorisch): _____

Kinder

Zum Zeitpunkt der Pensionierung bestehen Kinder unter 20 Jahren

Ja Nein

Zum Zeitpunkt der Pensionierung bestehen Kinder in Ausbildung unter 25 Jahren
(Ausbildungsbestätigung notwendig)

Ja Nein

Zum Zeitpunkt der Pensionierung bestehen invalide Kinder (mind. 70 % Invalidität)

Ja Nein

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	AHV-Nummer:	in Ausbildung:
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

Bei Kapitalbezug zusätzlich ausfüllen

Eine Kapitalauszahlung muss fristgerecht angemeldet werden. Hierfür lesen Sie die Bedingungen auf der letzten Seite.

Ich wünsche folgenden Anteil des Altersguthabens: 100 % Kapital 50 % Kapital 25 % Kapital

Wohnsitzbestätigung

Strasse, Nummer:

PLZ, Ort:

wird von der Wohnsitzgemeinde bestätigt.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift Wohnsitzgemeinde

Zivilstandbestätigung

ledig geschieden verwitwet

Bitte von der Einwohnerkontrolle der Wohnsitzgemeinde bestätigen lassen oder aktuellen Zivil- oder Personenstandausweis (bei der Gemeinde erhältlich) beilegen. Es werden nur Originaldokumente, innerhalb der letzten 3 Monate ausgestellt, akzeptiert.

Der Zivilstand von der versicherten Person wird durch die Einwohnerkontrolle/Amtsstelle bestätigt.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift Einwohnerkontrolle

Unterschriftsbeglaubigung

verheiratet

Bei Kapitalbezug muss der Ehepartner oder eingetragene Partner schriftlich zustimmen. Der unterzeichnende Ehepartner oder eingetragene Partner ist mit der Auszahlung des Alterskapitals einverstanden. **Die Originalunterschrift des Partners muss von der Einwohnerkontrolle der Wohnsitzgemeinde bestätigt oder von einem Notar beglaubigt werden.**

Ort und Datum

Unterschrift des Ehepartners oder eingetragenen Partners

Die Unterschrift des Partners wird von der Einwohnerkontrolle bestätigt oder von einem Notar beglaubigt.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift Einwohnerkontrolle/Notar

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, vom Inhalt des Reglements Kenntnis genommen sowie das Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

Bei Kapitalauszahlungen bitte beachten:

Eine Kapitalauszahlung kann nur bei rechtzeitiger Anmeldung erfolgen und muss schriftlich bis zum Datum des tatsächlichen Rücktritts eingereicht werden.

Es gelten folgende Anmeldefristen:

Ordentliche Pensionierung:

Die Kapitalanmeldung muss spätestens am letzten Tag des Monats, in welchem das 64./65. Altersjahr erreicht wird, bei GastroSocial eintreffen.

Frühpensionierung:

Die Kapitalanmeldung muss spätestens am letzten Tag des Vormonats des gewünschten Auszahlungstermins bei GastroSocial eintreffen.

Weiterversicherung (aufgeschobene Pensionierung):

Die Kapitalanmeldung muss spätestens am letzten Tag des Monats, in welchem der Austritt beim Arbeitgeber erfolgt, bei GastroSocial eintreffen.

Wichtig

- Bei einer Frühpensionierung legen Sie bitte eine Kopie der Kündigung Ihrer Arbeitsstelle bei.
- Sobald wir Ihr Alterskapital oder die erste Rente ausbezahlt haben, können keine Freizügigkeitsleistungen mehr bei der GastroSocial Pensionskasse eingebracht werden.
- Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass Sie bei einer vorzeitigen Pensionierung keine Taggelder der Kranken-/Unfallversicherung, keine Invalidenrente beziehen und auch keine Anmeldung bei der Eidgenössischen Invalidenversicherung pending ist.