

Anmeldeformular Altersleistungen ASK (Stiftung Alterssparkonten)

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Firma / Kunden-Nr. _____

Versicherte Person (Name Vorname) _____

AHV-Nr. _____

Zivilstand

ledig verheiratet geschieden verwitwet
 eingetragene Partnerschaft

Adresse _____

PLZ und Ort _____

Zahladresse

Bank / Post (Adresse) _____

IBAN Nr. _____

Angaben vom Arbeitgeber:

Datum Ende Arbeitsvertrag / Änderung: _____

Reduzierter Lohn nach Teilpensionierung: _____

Beschäftigungsgrad nach Teilpensionierung: _____

Ort und Datum

Stempel Unterschrift der Firma

Angaben vom Arbeitnehmer:

vollständige Pensionierung

teilweise Pensionierung in Prozenten: _____
 Maximal 2 Teilschritte, mindestens zu 30%,
 Resterwerb mindestens 30%,

Bei einer Ausreise aus der Schweiz, bitte eine Abmeldebestätigung der Schweizer Wohngemeinde und eine Anmeldebestätigung der ausländischen Wohngemeinde beilegen.

Die Ausrichtung eines Teilalterskapitals führt zu einer Reduktion des vorhandenen Altersguthabens um den Betrag des ausbezahlten Alterskapitals. Weitere Vorsorgeleistungen, welche von der Höhe des Altersguthabens abhängig sind, werden auf der Grundlage des reduzierten Altersguthabens berechnet.

Ich beantrage unwiderruflich die Auszahlung der Altersleistung im Zeitpunkt meiner tatsächlichen Pensionierung und nehme zur Kenntnis, dass mit der Ausrichtung des Alterskapitals anteilmässig sämtliche Ansprüche des Versicherten und seiner Hinterlassenen gegenüber der Stiftung Alterssparkonten erlöschen.

Bedingungen für den Bezug des ganzen oder teilweisen Alterskapitals:

- In den letzten 3 Jahren habe ich keine Einkäufe in die reglementarischen Leistungen der beruflichen Vorsorge getätigt.
- Meine Vorsorgeleistungen sind bei keiner Bank verpfändet.
- Bemerkungen: _____

Bestätigung und Einverständniserklärung des Ehegatten / eingetragenen Partners

Mit dem Bezug der Altersleistung meines Ehegatten / eingetragenen Partners gemäss den auf diesem Formular gemachten Angaben bin ich einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

Ort und Datum

Unterschrift des Ehegatten/eingetragenen Partners