

Anmeldeformular Altersleistungen

Bei Kapitalabfindungen ist das Formular frühestens 3 Monate vor der tatsächlichen Pensionierung bei der Spida Personalvorsorgestiftung einzureichen, da die Beglaubigung der Unterschrift aktuell sein muss (nicht älter als 3 Monate).

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Firma / Kunden-Nr. _____

Versicherte Person (Name Vorname) _____

AHV-Nr. _____

Zivilstand

- ledig verheiratet geschieden verwitwet
 eingetragene Partnerschaft

Wohnort ab Pensionierungszeitpunkt

Strasse _____

PLZ und Ort _____

Land _____

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: _____
 Maximum 3 Teilschritte, Minimum 30%,
 Resterwerb Minimum 30%
 Kapitalbezüge maximal 2 möglich

Gewünschte Form der Altersleistung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

100% Altersrente

100% Alterskapital

Altersrente mit teilweisem Kapitalbezug
 _____ % vom Altersguthaben; oder
 _____ Betrag in CHF

Ansprüche auf Invalidenleistungen erlöschen nach der vollständigen oder entsprechend der teilweisen Pensionierung.

Gemäss Art. 7.5 des Reglements kann die Altersleistung ganz oder teilweise als Kapitalabfindung bezogen werden. Bei einem Teilbezug der Altersleistung in Kapitalform darf die restliche Altersrente nicht weniger als 10% der minimalen AHV-Altersrente betragen.

Ich beantrage unwiderruflich die Auszahlung der Altersleistung im Zeitpunkt meiner tatsächlichen Pensionierung gemäss der oben ausgefüllten Quote oder des Betrags in CHF und nehme zur Kenntnis, dass mit der Ausrichtung des Alterskapitals anteilmässig sämtliche Ansprüche des Versicherten und seiner Hinterlassenen gegenüber der Spida Personalvorsorgestiftung erlöschen.

Bedingungen für den Bezug des ganzen oder teilweisen Alterskapitals:

- Ich bestätige keine Einkäufe für die vorzeitige Pensionierung getätigt zu haben.
- 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: _____

Pensioniertenkinderrente (falls Altersrente gewünscht)

- Haben Sie minderjährige Kinder? ja nein
(wenn ja, bitte Kopie des Familienbüchleins beilegen)
- Haben Sie Kinder in Ausbildung unter 25 Jahre? ja nein
(wenn ja, bitte Kopie des Familienbüchleins und der Ausbildungsbestätigung beilegen)
- Haben Sie invalide Kinder? ja nein
(wenn ja, bitte Kopie der Verfügung der Eidg. Invalidenversicherung beilegen)

Möglichkeit für Kapitalanlage (falls Kapitalbezug gewünscht)

In Zusammenarbeit mit PSS Plattform bieten wir Ihnen das Spida Portfolio für eine mögliche Kapitalanlage an. Mit dem Spida Portfolio können Sie Ihr Geld langfristig sinnvoll anlegen. Das Spida Portfolio beruht auf der Anlagestrategie der Spida. Sie tragen dabei die Verantwortung für Ihre Geldanlage, profitieren aber zugleich weiterhin von unserer langjährigen Erfahrung und Expertise. Spida investiert als Anlegerin selbst in das Spida Portfolio.

PSS begleitet Sie bei der Bestimmung Ihres persönlichen Anlageziels und legt Ihr Kapital für Sie an. Für weitere Informationen besuchen Sie die Webseite www.pssplattform.ch/spida.

- Ich interessiere mich für ein persönliches Beratungsgespräch zur Geldanlage mit dem Spida Portfolio.
- Ich möchte einen Teil meines Kapitalbezugs mit dem Spida Portfolio anlegen.

Kontaktangaben

Telefonnummer _____
E-Mail-Adresse _____

Bei Bezug des ganzen oder teilweisen Alterskapitals ist die Unterschrift des Ehepartners / eingetragenen Partners amtlich zu beglaubigen. Bei Verheirateten / eingetragenen Partnern erklärt der Ehepartner mit seiner Unterschrift sein Einverständnis zur Kapitalisierung der Altersleistung und seinen Verzicht auf zukünftige Ansprüche gegenüber unserer Vorsorgeeinrichtung, namentlich auf Ehegatten- / Partner- und Waisenrenten. Bei unverheirateten Versicherten muss ein aktueller (nicht älter als 3 Monate) Personenstandsausweis (Auszug aus dem Zivilstandsregister) des zuständigen Zivilstandesamts der Heimatgemeinde vorliegen.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

Ort und Datum

Unterschrift des Ehegatten/ eingetragenen Partners