

---

---

## Anmeldung zum Kapitalbezug der Altersleistung

---

1. Name ..... Vorname .....
2. Geschlecht M  F
3. Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....
4. Adresse ..... PLZ + Wohnort .....
5. Zivilstand: ledig  verheiratet  eingetragene Partnerschaft  verwitwet  geschieden
- 

**Bei meiner Pensionierung am .....  
möchte ich folgenden Betrag als Kapitalbezug beantragen**

- 25% meines Sparkapitals oder
- den Betrag von CHF .....

Ich habe davon Kenntnis genommen,

- dass der Antrag für den Kapitalbezug spätestens 3 Monate vor der Pensionierung eingereicht werden muss und ein solcher Antrag unwiderruflich ist;
- dass der Kapitalbezug zu einer Kürzung der lebenslänglichen Altersrente, Kinderrenten und Ehegattenrente im Todesfall führt. Ich bestätige zudem, dass ich nicht arbeitsunfähig bin;
- dass die schriftliche Zustimmung des Ehegatten mit Beglaubigung der Unterschriften erforderlich ist (nur für verheiratete Personen).

**Alle nicht verheiratete Personen (ledig, geschieden oder verwitwet) bitten wir, diesem Dokument eine aktuelle Zivilstandsbestätigung beizulegen.**

**Ort und Datum** .....

**Unterschrift des Versicherten** .....

**Unterschrift des Ehegatten oder  
eingetragener Partner** .....

**Legalisation der Unterschriften durch  
Notar oder Gemeindepräsidenten** .....