

## Antrag für die Pensionierung – Altersleistungen

Arbeitgeber ..... Ort/Kanton .....

Firmen-Nr. .... Vorsorgeplan .....

selbständigerwerbend     angestellt

### Personalien der versicherten Person

Name ..... Vorname .....

Strasse/Nr. .... PLZ/Ort .....

Geburtsdatum ..... Sozialvers.-Nr. ....

Telefon (tagsüber) ..... E-Mail .....

### Geschlecht

weiblich     männlich

### Sprache

deutsch     französisch     italienisch

### Zivilstand

ledig     verheiratet seit .....     geschieden seit .....     verwitwet

in eingetragener Partnerschaft seit .....

in aufgelöster Partnerschaft     gerichtlich seit .....     durch Tod

Haben Sie Kinder, welche Anspruch auf eine Alterskinderrente der AHV haben?     Ja     Nein

(Kopie des amtlichen Auszugs aus dem Familienregister beilegen)

Nationalität .....

### Auszug aus den reglementarischen Bestimmungen

- Das Alterskapital entspricht dem verfügbaren Altersguthaben in Basis-Plan, VP-Konto und ZA-Konto.
- Vorhandene Zusatz-Altersgutschriften (ZA-Konto) werden zwingend in Kapitalform an die versicherte Person ausbezahlt.
- Der Betrag des Kontos für die Finanzierung der vorzeitigen Pensionierung (VP-Konto) kann nach Wunsch der versicherten Person in Kapitalform oder zur Erhöhung der Altersrente ausgerichtet werden.
- Die versicherte Person kann anstelle der Altersrente durch eine unwiderrufliche Erklärung die Auszahlung des ganzen oder eines Teils des Alterskapitals verlangen. In diesem Fall hat sie dies der Stiftung **mindestens 2 Monate** vor dem Entstehen des Anspruchs mitzuteilen.
- Mit der Auszahlung des Alterskapitals erlöschen sämtliche Ansprüche gegenüber der Stiftung insbesondere auch die Ansprüche auf allfällige Anpassungen der Leistungen an die Teuerung. Wird eine Teilauszahlung des Alterskapitals gewünscht, so wird die Alters- und Hinterbliebenenrente gekürzt.
- Weitere Bestimmungen entnehmen Sie bitte dem Leistungsreglement sowie dem Merkblatt zur Pensionierung.

### Art der Pensionierung

Ordentliche Pensionierung im AHV-Alter  
(Frauen Alter 64, Männer Alter 65)

Vollständige vorzeitige Pensionierung  
(möglich ab Alter 58)

Aufgeschobene Pensionierung  
(bis max. Alter 70; Beitragspflicht für Spar- und Verwaltungskostenbeiträge bleibt bestehen)

Teilpensionierung  
(möglich ab Alter 58)

Pensionierung gewünscht am .....  
(bitte geplantes Pensionierungsdatum angeben)

Aufschub gewünscht bis ca. ....  
(bitte geplantes Pensionierungsdatum angeben)

Teilpensionierung gewünscht am .....  
(bitte geplantes Pensionierungsdatum angeben)

Beschäftigungsgrad in % vor Teilpensionierung ..... nach der Teilpensionierung .....

Massgebender Jahreslohn in CHF nach der Teilpensionierung .....

**Gewünschte Auszahlungsform der fällig werdenden Altersleistung**

**Basisplan**

- Altersrente
- Kapitalbezug
- Teilkapital- bzw. Teilrentenbezug
- ..... in %/CHF = Kapital
- ..... in %/CHF = Altersrente

**Guthaben Zusatz-  
Altersgutschriften (ZA-Konto)**

Auszahlung erfolgt zwingend in Kapitalform

Nur ausfüllen, wenn vorhanden:

**Guthaben für die Finanzierung  
der vorzeitigen Pensionierung  
(VP-Konto)**

- Erhöhung der Altersrente
- Kapitalbezug
- Teilkapital- bzw. Teilrentenbezug
- ..... in %/CHF = Kapital
- ..... in %/CHF = Altersrente

**Überweisungsadresse zur Leistungsauszahlung**

Name der Bank ..... Filiale .....

Strasse/Nr. .... PLZ/Ort .....

IBAN-Nr. .... Clearing/Konto-Nr. ....

Postfinance ..... Konto lautend auf .....

**Bei Kapitalauszahlungen > CHF 5'000.-:**

Die Unterschrift des Ehepartners bzw. des eingetragenen Partners/der eingetragenen Partnerin ist von einem Notar bzw. einer Urkundenperson beglaubigen zu lassen (max. 6 Monate vor gewünschtem Pensionierungsdatum). Das vorliegende Formular kann (auf Anmeldung) anstelle der Beglaubigung unter Vorlegen eines amtlichen Ausweises (Pass/ID) auch am Sitz der Stiftung unterzeichnet werden.

**Ort/Datum** .....

**Unterschriften**

**Amtliche Beglaubigung (Notar) oder Bestätigung (Gemeinde)**  
der Unterschrift des zustimmenden Ehegatten/Partners

.....  
Versicherte Person                      Zustimmender Ehegatte/Partner                      Stempel, Unterschrift und Datum

Die Unterzeichnenden bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben.

**Notwendige Dokumente**

- **Ledige** Personen: Eine aktuelle Wohnsitzbescheinigung, woraus der aktuelle Zivilstand ersichtlich ist; Kopie eines gültigen Ausweises (Pass/ID)
- **Verheiratete Personen/eingetragene Partnerschaft:** Kopie eines gültigen Ausweises (Pass/ID) beider Ehegatten
- **Geschiedene** Personen: Eine Kopie des Scheidungsurteils oder Annullierung der eingetragenen Partnerschaft und eine aktuelle Wohnsitzbescheinigung der Einwohnerkontrolle, worauf der aktuelle Zivilstand ersichtlich ist; Kopie eines gültigen Ausweises (Pass/ID)
- **Verwitwete** Personen: Eine aktuelle Kopie des amtlichen Auszugs aus dem Familienregister und eine aktuelle Wohnsitzbescheinigung, worauf der aktuelle Zivilstand ersichtlich ist; Kopie eines gültigen Ausweises (Pass/ID)

(Seite 3, zum Ausdrucken und als Deckblatt für die Einsendung mit Fenstercouvert)

Medpension vsao asmac  
Brunnhofweg 37  
Postfach 319  
3000 Bern 14

Medpension vsao asmac  
Brunnhofweg 37  
Postfach 319  
3000 Bern 14