REVOR Sammelstiftung
Gutenbergstrasse 48
3011 Bern
031 310 58 85
info@revor.swiss
www.revor.swiss

REVOR Sammelstiftung

ANTRAG AUF AUSZAHLUNG ALTERSKAPITAL

Firma

Anschluss-Nummer *(Beispiel: 123000 / 012345.0)*:

Strasse, Nr.:

Firmen-Name:

PLZ, Ort:

Vorsorgenehmer

Name:

Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

AHV-Nr.:

Zivilstand:

- ○ ledig
- ○ verheiratet
- ○ geschieden
- ○ verwitwet
- ○ in eingetragener Partnerschaft
- ○ aufgelöste Partnerschaft

- ○ Anteil Kapital 100 %
- ○ Anteil Kapital in ____ %
  (mindestens 25 %, übriger Teil als Rente). Der BVG-Anteil wird proportional ausbezahlt.

Sind Sie 100 % erwerbsfähig?

- ○ ja
- ○ nein

Auszahlung Alterskapital

Der Vorsorgenehmer stellt den Antrag auf Kapitalauszahlung im Rücktrittsalter. Die Kapitaloption kann nur von einer erwerbsfähigen versicherten Person im Rahmen ihrer Arbeits- bzw. Erwerbsfähigkeit geltend gemacht werden. Dieser Antrag muss spätestens 6 Monate vor Erreichen des Rücktrittsalters (analog bei vorzeitigem Altersrücktritt) bei der REVOR Sammelstiftung eintreffen. Ein Widerruf der Erklärung auf Kapitalauszahlung ist bis 6 Monate vor dem effektiven Pensionierungsdatum möglich.

Der Versicherte nimmt zur Kenntnis, dass mit dem Bezug des Alterskapitals alle reglementarischen Ansprüche (auch allfällige Ansprüche auf Pensionierten-Kinderrenten, Ehegatten- und Waisenrenten) ganz oder teilweise abgegolten sein werden.

Ort, Datum

Unterschrift Vorsorgenehmer

Zustimmung des Ehe- bzw. eingetragenen Partners:

Der/Die Unterzeichnete stimmt der Auszahlung des Alterskapitals zu.

Ort, Datum

Unterschrift Ehepartner bzw. eingetragener Partner

Hinweis: Für die Unterschrift des Ehe- bzw. eingetragenen Partners muss per Auszahlungsdatum eine Echtheitsbescheinigung eingereicht werden.

Vollständig	Erfassung	Datum	Visum	Schlusskontrolle