

ANTRAG AUF AUSZAHLUNG ALTERSKAPITAL

Firma

Anschluss-Nummer (Beispiel: 012345):

Strasse, Nr.:

Firmen-Name:

PLZ, Ort:

Versicherte Person

Name:

Zivilstand:

ledig

verwitwet

Vorname:

verheiratet / eingetragene Partnerschaft

Strasse, Nr.:

Heiratsdatum / Beurkundungsdatum:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum Ehepartner / Partner:

Land:

geschieden / aufgelöste Partnerschaft

Geburtsdatum:

E-Mail:

Sozialversicherungsnummer:

Telefon:

Antrag auf Auszahlung Alterskapital

Anteil Kapital 100%

Anteil Kapital in %*

Anteil Kapital in CHF *

* mindestens 25%, übriger Teil als Rente.
der BVG-Anteil wird proportional ausbezahlt.

Sind Sie aktuell zu 100% erwerbsfähig?

Ja

Nein

Auszahlung Alterskapital:

Die versicherte Person 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 einen Monat vor Erreichen des Rücktrittsalters (analog bei vorzeitigem Altersrücktritt) bei der

REVOR Sammelstiftung eintreffen. Ein Widerruf der Erklärung auf Kapitalauszahlung ist bis einen Monat vor dem effektiven Pensionierungsdatum möglich.

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

Ort, Datum

Unterschrift versicherte Person

Zustimmung des/der Ehe- bzw. eingetragenen Partners(-in):

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass allfällige Ansprüche auf Hinterlassenleistungen durch die Kapitalauszahlung abgegolten sind.

Ort, Datum

Unterschrift Ehepartner(-in) bzw. eingetragene(-r) Partner(-in)

Hinweis: Für die Unterschrift des/der Ehe- bzw. eingetragenen Partners(-in) muss per Auszahlungsdatum eine Echtheitsbescheinigung eingereicht werden.

Vollständig

Erfassung

Datum

Visum

Schlusskontrolle