

Pensionskasse der Stadt Aarau

Pensionierungsformular

(Dieses Formular ist von der versicherten Person auszufüllen)

1. Versicherte Person

Name

Vorname

Strasse / Nr. *

Land, PLZ, Ort *

Geburtsdatum

SozVersNummer

756.

Ich bin verheiratet / in eingetragener Partnerschaft

ja

nein

Ich bin zum Zeitpunkt der Pensionierung voll arbeitsfähig

ja

nein

Ehegatte / eingetragener Partner

Heiratsdatum

Name

Vorname

Geburtsdatum

SozVersNummer 756.

* Allfällige Adressänderungen sind umgehend zu melden.

2. Zahlungsverbindung für Rentenleistung

Die Rentenleistung ist wie folgt zu überweisen:

PC-Konto oder IBAN-
Nummer

Name der Bank, Ort

IBAN-Nummer und BIC

3. Zahlungsverbindung für Kapitaleistung

Der Kapitalbezug ist wie folgt zu überweisen:

PC-Konto oder IBAN-
Nummer

Name der Bank, Ort

IBAN-Nummer und BIC

4. Rentenberechtigte Kinder gemäss Reglement (bis Alter 20 oder in Ausbildung bis Alter 25)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Sozialversicherungs-Nr.	Verhältnis *
			756.	
			756.	
			756.	

* L = leibliches Kind / A = Adoptivkind / Pm = Pflegekind mit Unterstützungspflicht / P = Pflegekind ohne Unterstützungspflicht

5. Renten- und / oder Kapitalauszahlung

Rentenbezug

Kapitalbezug *

maximale Kapitalauszahlung

teilweise Kapitalauszahlung CHF

teilweise Kapitalauszahlung in %

* Einkäufe aus privaten Mitteln der letzten drei Jahre können nicht als Kapital bezogen werden.

6. Bezug einer Überbrückungsrente (nur eine Option möglich)

Keine Überbrückungsrente

Maximale Überbrückungsrente gemäss Reglement

Überbrückungsrente von monatlich CHF

Bezugsdauer der Rente von bis

7. Höhe der anwartschaftlichen Ehegattenrente

60% der Altersrente (Standard, **ohne** Kürzung der Altersrente)

100% der Altersrente (Rente auf zwei Leben, **mit** lebenslänglicher Kürzung der Altersrente)

8. Hinweis zu allfälliger Kapitalauszahlung

Bei Kapitalauszahlung benötigen wir:

- von unverheirateten Personen einen aktuellen Personenstandesausweis, sofern der Auszahlungsbetrag CHF 5'000 übersteigt. Dieser kann beim zuständigen Zivilstandsamt des Heimatortes eingefordert werden. Ausländische Bürgerinnen und Bürger mit Wohnsitz in der Schweiz wenden sich bitte an ihre Botschaft bzw. ihr Konsulat.
- von verheirateten oder in eingetragener Partnerschaft lebenden Personen die Zustimmung des Ehegatten bzw. des eingetragenen Partners. Sofern der Auszahlungsbetrag CHF 5'000 übersteigt, ist die Unterschrift bei Wohnsitz in der Schweiz vor einer Amtsperson oder bei Wohnsitz ausserhalb der Schweiz vor einem Notar zu leisten und beglaubigen zu lassen. Die Beglaubigung ist unten auf diesem Formular vorzunehmen.

9. Bestätigungen

Sollten nach Abwicklung der Pensionierung aufgrund einer Arbeitsunfähigkeit (Unfall oder Krankheit) rückwirkend Leistungen der Eidg. Invalidenversicherung (oder ähnliches) zugesprochen werden, so ist mir bewusst, dass die Vorsorgeeinrichtung die Pensionierung allenfalls rückabwickeln muss. Ich bin bei einer Rückabwicklung einverstanden, dass die bereits ausgerichteten Altersleistungen mit den Invalidenleistungen vollständig verrechnet werden, insbesondere bei einer (Teil-) Kapitalauszahlung der Altersleistungen.

Die austretende Person bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

⇒ Nur auszufüllen bei einer Kapitalauszahlung

Mit der Kapitalauszahlung erklärt sich der Versicherte/die Versicherte einverstanden:

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten/der Versicherten

⇒ Nur auszufüllen bei einer Kapitalauszahlung

Mit der Kapitalauszahlung erklärt sich der Ehepartner/eingetragene Partner einverstanden:

Ort, Datum

Unterschrift des Ehepartners/eingetragenen Partners

Amtliche Beglaubigung der Unterschriften der versicherten Person und des Ehepartners / eingetragenen Partners, (nur bei Kapitalauszahlung **über** CHF 5'000)

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift