

Bayer Pensionskasse

Antrag für die Überweisung der Altersleistungen

Persönliche Angaben der/s Versicherten

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Land, PLZ Ort _____

Sozialversicherungsnummer _____

Geburtsdatum / Zivilstand _____

Pensionierung per _____

Wahl der Art der Pensionierungsleistung

Hiermit erkläre ich, meine Altersleistungen wie folgt beziehen zu wollen:

- _____ CHF oder % in Rentenform
- _____ CHF oder % in Kapitalform
- Ich beantrage eine Überbrückungsrente von jährlich _____ CHF (maximal in der Höhe der aktuellen AHV-Altersrente)

Ein versicherter Mitarbeiter kann gemäss Vorsorgereglement Art. 32 einen Teil seines Sparkontos verwenden, um eine Überbrückungsrente bis zur Fälligkeit der AHV-Rente zu finanzieren.

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Falle einer Kapitalauszahlung jegliche Ansprüche gegenüber der Vorsorgeeinrichtung erlöschen. Die aus Einkäufen resultierenden Altersleistungen dürfen in den drei Jahren ab Einkauf nur in Rentenform bezogen werden.

- Ich habe Kinder welche unter 20/25 Jahre alt sind und Anspruch auf eine Kinderkinderrente gemäss Art. 30 des Vorsorgereglements haben. (Bitte legen Sie eine aktuelle Ausbildungsbestätigung bei, sofern Ihr Kind bereits über 20 Jahre alt ist)

Dieser Antrag für ein Kapitalbezug bei Pensionierung muss mindestens 3 Monate vor der Pensionierung bei der Vorsorgeeinrichtung eintreffen.

Bankverbindungen

Bank _____

PLZ Ort _____

Konto Nr. / Clearing _____

IBAN, BIC _____

PC-Kontonummer _____

Unterschrift

Ort, Datum: _____ Ort, Datum: _____

Unterschrift des/r Versicherten

Unterschrift des/r Ehepartners/in, eingetragenen Partners/in

Bei Kapitalbezug und/oder Entnahme Altersguthaben für Finanzierung Überbrückungsrente: Bestätigung der Unterschrift des / der Ehepartners/in oder eingetragenen Partners/in

Die Unterschrift muss von offizieller Stelle (Einwohnerkontrolle, Passservice) oder vom Notar beglaubigt werden.

Ort, Datum: _____ Stempel und Unterschrift der
offiziellen Stelle _____