

## Formular für den Antrag um Auszahlung eines Teils oder der gesamten Rente in Form eines Kapitals

*Wir bitten Sie, uns dieses Formular ausgefüllt spätestens 2 Monate vor dem Pensionierungsdatum zurückzusenden (zwingende Frist)*

### Persönliche Angaben

Vorname / Name .....

AHV-Nr.: .....

Zivilstand: .....

Pensionierungsdatum: .....

### AUSZAHLUNG der RENTE

Kontoinhaber: .....

Bank / Post-Adresse: .....

(Überweisung ins Ausland: SWIFT / BIC) .....

Konto-IBAN Nr. für die Überweisung: .....

[\(detaillierte Bankverbindung beilegen\)](#)

Unterschrift des Versicherten: .....

### AUSZAHLUNG in Form eines KAPITALS

Betrag: CHF ..... oder ..... %

Kontoinhaber: .....

Bank / Post-Adresse: .....

(Überweisung ins Ausland: SWIFT / BIC) .....

Konto-IBAN Nr. für die Überweisung: .....

[\(detaillierte Bankverbindung beilegen\)](#)

Ich erhalte Krankentaggelder  ja  nein

Ich habe einen IV-Antrag gestellt  ja  nein

**Beglaubigte\*** Unterschrift des Versicherten:

.....

**Beglaubigte\*** Unterschrift des Ehegatten / eingetragenen Partners:

.....

Ort und Datum: .....

\*Offiziell beglaubigte Unterschrift des Versicherten und des Ehegatten/eingetragenen Partners durch: Zivilstandsamt, Gemeinde, Notar, Botschaft, Konsulat

\*Feld für die offizielle Beglaubigung der Unterschrift/en des Versicherten und des Ehegatten/eingetragenen Partners

### Beizulegende Dokumente

- Kopie eines unterschriebenen Identitätsausweises der/des Versicherten
- Kopie eines unterschriebenen Identitätsausweises des Ehegatten/eingetragenen Partners
- Kopie des durch das Zivilstandsamt des Heimatorts des/der Versicherten ausgestellten Familienausweises (**weniger als 30 Tage**, Kopie des Familienbüchleins nicht ausreichend)