

Antrag auf Kapitalauszahlung im Erlebensfall

gem Art. 37, Abs. 4 BVG

Arbeitgeber **Vertrags-Nr.**

Versicherte Person

Herr Frau (bei Frauen auch vorehelicher Name)

Name Vorname

Adresse PLZ, Ort

Zivilstand Vers.-Nr.

Geb. Datum

Die versicherte Person stellt hiermit den Antrag, die bei Erreichen des Rücktrittsalters fällige Altersleistung als Kapitalauszahlung zu beziehen. Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass mit der Kapitalauszahlung sämtliche reglementarischen Ansprüche abgegolten sind.

Haben Sie in den letzten drei Jahren einen Einkauf von fehlenden Beitragsjahren getätigt? Ja Nein

Datum Betrag

Bei welcher Pensionskasse?

Unterschriften

Verheiratete, versicherte Personen; Für die Barauszahlung ist eine amtliche Beglaubigung der Unterschriften der austretenden Person sowie des Ehegatten zwingend erforderlich.

Ort, Datum Unterschrift der austretenden Person

Ich bin mit der Barauszahlung einverstanden Unterschrift des Ehegatten

Amtliche Beglaubigung beider Unterschriften bei Barauszahlung der Austrittsleistung

(Friedensrichter, Notar oder Wohngemeinde)