

Pensionskasse für Angestellte der röm.-kath. Kirchgemeinden des Kantons Zürich c/o Allvisa Services AG Postfach 8027 Zürich

Kapitalbezug bei Pensionierung

Stiftung	Name		Stiftung Nr.				
Arbeitgeber	Name Ort		Vertrag Nr.				
Versicherte Person	Name Vorname		/ Versichertennummer				
	Strasse, PLZ und Ort		Geburtsdatum Geschlecht				
	Ich erkläre, dass ich bei meiner Pensionierung an Stelle der Altersrente eine einmalige Kapitalabfindung ein Teil Kapital/Teil Rente % des Kapitals oder CHF beziehen möchte. Ich nehme davon Kenntnis, dass im Ausmass des Kapitalbezugs allfällige Ansprüche auf Pensionierten-Kinderrenten Ehegatten-/Partner- und Lebenspartnerrenten entfallen.		Anstelle einer Altersrente kann die versicherte Person die Auszahlung des vorhandenen Altersguthabens oder eines Teils davon in einem Betrag verlangen. Die Erklärung für einen Kapitalbezug muss spätestens einen Monat vor dem Pensionierungsalter abgegeben werden und ist ab diesem Zeitpunkt unwiderruflich.				
	Haben Sie in den letzten 3 Jahren Einkäu Beitragsjahre oder vorzeitige Pensionieru		□ Nein	☐ Ja (wenn Ja, Betrag	bitte ausfüllen) Datum		
	Ich nehme davon Kenntnis, dass die aus renden Altersleistungen innerhalb von 3 J nur in Rentenform bezogen werden dürfe	ahren ab Einkauf					
Hinweis	Für Verheiratete/eingetragene Partner ist Zustimmung des Ehepartners/eingetragel definitiven «Pensionierungsmeldung» not schrift des Ehepartners/eingetragenen Pa «Pensionierungsmeldung» öffentlich zu be Gemeinde).	nen Partners auf der wendig. Die Unter- ırtners ist auf der	Für Unverheiratete/nicht eingetragene Partner ist eine Kopie vom amtlichen Zivilstandsnachweis (nicht älter als einen Monat) erforderlich.				
Unterschrift	Datum Unterschrift Ehepartne		Unterschrift versicherte Person				

Telefon: 052 208 92 77 Senden an Pensionskasse für Angestellte der röm.-kath. Kirchgemeinden E-Mail: zhkath@allvisa-services.ch

des Kantons Zürich c/o Allvisa Services AG Postfach

8027 Zürich