

Vorzeitige Pensionierungsmeldung

Vertrag Nr. /

Versicherte Person

Name Vorname Versichertennummer

Strasse, PLZ und Ort Geburtsdatum Geschlecht

Pensionierung per m wHaben Sie in den letzten drei Jahren Einkäufe für fehlende Beitragsjahre oder vorzeitige Pensionierung getätigt? Nein Ja (wenn Ja, bitte ausfüllen) Betrag Datum

Ich nehme davon Kenntnis, dass die aus Einkäufen resultierenden Altersleistungen innerhalb von drei Jahren ab Einkauf nur in Rentenform bezogen werden dürfen.

Angaben zur Pensionierung

Ist die versicherte Person voll erwerbsfähig? Pensionierung aus gesundheitlichen Gründen? Bezieht die versicherte Person anderweitig eine Rente? Bei anderweitigem Rentenbezug:

 Ja Nein Ja Nein Ja Nein aus IV? aus Militärversicherung? aus Unfallversicherung?

Vorzeitige Pensionierung? AHV-Überbrückungsrente?

 Ja Nein Mit Ohne**Auszahlungs-
adresse**

Kontoinhaber/in

Zahlstelle

Postkonto IBAN/Bankkonto-Nr. BIC (SWIFT-Adresse) der Bank Clearing Nr. der Bank

Rente oder KapitalDie Altersleistung ist auszuzahlen als lebenslängliche Rente Teil Kapital/Teil Rente wenn ja:% Kapital (Reglementsbestimmungen beachten) einmalige Kapitalabfindung

Bei Kapitalbezug Für Ledige, Geschiedene, gerichtlich aufgelöste Partnerschaft, Verwitwete

Beilage Personenstandsausweis
Bei ledigen, geschiedenen, verwitweten Personen oder bei gerichtlich aufgelösten Partnerschaften ist ein Personenstandsausweis beizulegen. Andernfalls ist bei einem Kapitalbezug die Bestätigung des Ehe- oder Lebenspartners notwendig.**Bestätigung Ehepartner/
Lebenspartner**

Datum Unterschrift Ehepartner/Lebenspartner (nur bei Kapitalauszahlung)

Unterschriften

Datum Datum

Unterschrift des Arbeitgebers Unterschrift der versicherten Person

Senden anPensionskasse Merlion
Durchführungsstelle
Postfach 300
8401 Winterthur