

1/1

Kapitalisierung Altersrente - bitte in Blockschrift ausfüllen!

V3.0

Personal-Nr.

Arbeitgeber

.....
 Name

.....
 Ort

**Personalien
 versicherte Person**

.....
 Name

.....
 Vorname

.....
 Geburtsdatum

.....
 SV-Nr.

.....
 PLZ / Ort

.....
 Datum

Spätestens 3 Monate vor dem Rentenanspruch muss gemäss Reglement ein Antrag auf Teil- oder Vollkapitalisierung der Altersrente gestellt werden.

**Antrag an den
 Stiftungsrat**

☐ Vollkapitalisierung der Altersrente

☐ Teilkapitalisierung der Altersrente% oder CHF der Altersleistung in Kapitalform

Ich bin mir bewusst, dass auf demjenigen Teil der Altersrente, welcher als Kapital bezogen wird, sämtliche Ansprüche gegenüber der Pensionskasse abgegolten sind.

Unterschrift

.....
 Antragsteller

.....
 Ehegatte

.....
 Ort / Datum

.....
 Ort / Datum

Bei der Anmeldung der (Teil-)Pensionierung wird die Zustimmung zur Kapitalisierung der Altersrente mit einer beglaubigten Unterschrift der/des Ehegattin/Ehegatten eingeholt.

**Bestätigung der
 Verwaltung**

Von der Verwaltung PK Bosch Schweiz auszufüllen:

.....
 Auftrag erhalten am

.....
 Unterschrift Verwaltung