

FORMULAR FÜR VERSICHERTE

Antrag Modell «Flex» (Kapitalbezug)

Art. 40 des Vorsorgereglements, Art. 21 der Reglemente «Gesamtvorsorge» und «Ergänzungsvorsorge»

Formular senden an: BVK, Obstgartenstrasse 21, Postfach, 8090 Zürich

Weitere Informationen zum Modell «Flex» finden Sie auf der Webseite unter Services unter Merkblätter in der Rubrik [«Altersleistungen»](#). Die entsprechenden Bestimmungen können unter Art. 40 des Vorsorgereglements und Art. 21 der Reglemente «Gesamtvorsorge» und «Ergänzungsvorsorge» der BVK nachgelesen werden. Bitte beachten Sie die bundesrechtliche Einschränkung des Kapitalbezuges bei Einkäufen innerhalb von drei Jahren vor der Alterspensionierung / dem Entlassungszeitpunkt (Art. 79 b Abs. 3 BVG).

Der vollständig ausgefüllte und unterschriebene Antrag ist **frühestens sechs Monate bis spätestens einen Monat** vor der Alterspensionierung bzw. der vorzeitigen Entlassung altershalber (Entlassungszeitpunkt), für IV-Rentner ein Monat vor Vollendung des 65. Altersjahres, der BVK einzureichen. Der eingereichte Antrag kann während dem letzten Monat nicht widerrufen werden. Nach Eingang des Antrages erhalten Sie von uns eine schriftliche Eingangsbestätigung.

Personalien

Name:

Vorname:

Sozialversicherungs-Nr.:

Geburtsdatum:

756.

Zivilstand:

Strasse/Nr.:

Adresszusatz:

PLZ: Wohnort:

Private Telefon-Nr.:

Private E-Mail-Adresse:

Pensionierungs- bzw. Entlassungsdatum:

Antrag

Ich beantrage einen Kapitalbezug der Altersleistungen der Hauptvorsorge in folgender Höhe:

In Prozent des Sparguthabens, nämlich: _____ %

In Franken des Sparguthabens, nämlich: _____ Franken

Hinweis: Sparguthaben aus der Ergänzungsvorsorge werden immer vollständig kapitalisiert.

Gewünschte

Zahlstelle

(Bank oder Post)

Bankverbindung

Name der Bank:

PLZ: Ort:

Kontoinhaber/-in: (Vorname, Name)

IBAN:

SWIFT (Ausland):

PostFinance

Kontoinhaber/-in: (Vorname, Name)

IBAN:

Mit diesem Antrag ist durch...

- *nicht* verheiratete versicherte Personen und *nicht* in eingetragener Partnerschaft lebende versicherte Personen ein aktueller **Personenstandsausweis** einzureichen.
- Nichtschweizerbürger ein aktueller amtlicher Zivilstandsnachweis beizulegen.
- verheiratete versicherte Personen oder in eingetragener Partnerschaft lebende versicherte Personen die **Unterschrift des Ehegatten bzw. der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners beglaubigen zu lassen.**

Wichtig: Die Beglaubigung der Unterschrift und der Personenstandsausweis dürfen im Zeitpunkt der Alterspensionierung nicht älter als 6 Monate sein.

Ihre Bestätigung und Unterschrift:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dieses Antragsformular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt und die Bestimmungen zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort/Datum:

Unterschrift versicherte Person:

Zustimmung des Ehepartners/der Ehepartnerin bzw. des eingetragenen Partners/der eingetragenen Partnerin:

Bestätigung

Ich bin mit dem Modell «Flex» und einem Kapitalbezug der Altersleistungen der Hauptvorsorge in folgender Höhe einverstanden:

- In Prozent des Sparguthabens, nämlich: _____ %
- In Franken des Sparguthabens, nämlich: _____ Franken

Name:

Vorname:

Ort/Datum:

Unterschrift

Ehepartner/-in bzw. eingetragene/r Partner/-in:

Amtliche Beglaubigung der Unterschrift des Ehepartners bzw. des eingetragenen Partners:

Beglaubigungen in der Schweiz: Gemeindeammannamt, Notariat (mit Stempel, Namen und rechtsgültigen Unterschriften)

Stempel/Unterschrift

Ort/Datum:

Gemeindeammann/Notar/-in:
