

FORMULAR FÜR VERSICHERTE

Antrag auf Kapitalbezug der Altersleistungen

Art. 38 des Vorsorgereglements, Art. 21 der Reglemente «Gesamtvorsorge» und «Ergänzungsvorsorge»

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

Hinweise:

Weitere Informationen zum Kapitalbezug der Altersleistung finden Sie auf unserem Merkblatt «Altersleistungen». Die entsprechenden Bestimmungen können unter Art. 38 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).

Einsendefrist: Der vollständig ausgefüllte und unterschriebene Antrag auf Kapitalbezug ist 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 dieser Frist nicht widerrufen werden. Nach Eingang des Antrages erhalten Sie von uns eine schriftliche Eingangsbestätigung.

Personalien

Name:

Vorname:

Sozialversicherungs-Nr.:

Geburtsdatum:

756.

Zivilstand:

Strasse/Nr.:

Dropdown-List

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:

(Gewünschter Betrag in % oder Franken)

In Prozent des Sparguthabens, nämlich: _____ % oder

In Franken des Sparguthabens, nämlich: _____

Hinweis: Etwaige Sparguthaben aus der Ergänzungsvorsorge werden immer vollständig kapitalisiert.

Gewünschte

Zahlstelle

(Bank oder Post)

Bankverbindung

Name der Bank:

PLZ:

Ort:

Bankkonto-Nr.:

IBAN:

Clearing-Nr.:

SWIFT: (Ausland)

Kontoinhaber/-in: (Vorname, Name)

PostFinance

Postkonto-Nr.:

IBAN:

Kontoinhaber/-in: (Vorname, Name)

Mit diesem Antrag ist durch

- *nicht* verheiratete versicherte Personen und *nicht* in eingetragener Partnerschaft lebende versicherte Personen ein aktueller **Personenstandsausweis** einzureichen.
- Nichtschweizerbürger müssen einen aktuellen amtlichen Zivilstandsnachweis beilegen.
- Verheiratete versicherte Personen oder in eingetragener Partnerschaft lebende versicherte Personen haben die **Unterschrift des Ehegatten bzw. 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 bzw. des eingetragenen Partners:

Ich bin mit dem Kapitalbezug von Franken _____ oder _____ %
des Altersguthabens einverstanden.

Name:

Vorname:

Ort/Datum:

Unterschrift

Ehepartner bzw. eingetragener Partner:

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

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

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift

Gemeindeammann/Notar:
