

## FORMULAR FÜR VERSICHERTE

# Antrag auf Überbrückungszuschuss zur Altersrente

Art. 37 des Vorsorgereglements

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

### Hinweise:

Versicherte Personen, welche zum Zeitpunkt der Alterspensionierung oder der vorzeitigen Entlassung altershalber noch keinen Anspruch auf eine ordentliche Rente der AHV haben, können einen Überbrückungszuschuss beantragen. Weitere Informationen zum Thema finden Sie auf der Webseite unter Services / Merkblätter in der Rubrik [«Überbrückungszuschuss zur Altersrente»](#). Die entsprechende Gesetzesbestimmung können Sie unter Art. 37 des Vorsorgereglements der BVK nachlesen.

Einsendefrist: Der Antrag einschliesslich einer Wahlerklärung betreffend dem Zuschlag nach Art. 38 Abs. 2 auf Überbrückungszuschuss muss vor der Alterspensionierung bzw. der vorzeitigen Entlassung altershalber bei der BVK eingereicht werden. Gestellte Anträge können nicht mehr geändert oder widerrufen werden. Nach Eingang des Antrages erhalten Sie von uns eine schriftliche Eingangsbestätigung.

Versicherte finanzieren ihren Anteil über eine Kürzung der Altersrenten nach dem ordentlichen AHV-Rentenalter.

<b>Personalien</b>	Name: _____	Vorname: _____
	Sozialversicherungs-Nr.: 756. _____	Akademischer Grad: _____
	Zivilstand: <b>Dropdown-List</b> _____	Strasse/Nr.: _____
	Adresszusatz: _____	PLZ: _____ Wohnort: _____
	Private E-Mailadresse: _____	Private Telefonnummer: _____
	_____	_____

- Altersleistungen**
- Ich beantrage einen Überbrückungszuschuss **ohne** Partnerzuschlag für die Altersrente
- Ich beantrage einen Überbrückungszuschuss **mit** Partnerzuschlag für die Altersrente (nur bei Verheirateten und in eigetragener Partnerschaft)

Pensionierungsdatum bzw. Entlassungszeitpunkt:

\_\_\_\_\_

Ort/Datum:

Unterschrift versicherte Person:

### Kontakt

Telefon 058 470 45 45 (Angestellte des Kantons und Bildungsinstitutionen [ohne Schulgemeinden])  
Telefon 058 470 44 44 (alle anderen Angestellten)