

GEMEINSCHAFTSSTIFTUNG KLINISCH-THERAPEUTISCHES INSTITUT

Pensionskasse für die Institute Klinik Arlesheim AG, Arlesheim; Sonnenhof Arlesheim AG; Fondazione La Motta, Brissago; MTZ Sirius, Arlesheim,
4018 Basel, Dornacherstrasse 230, Tel. +41 (61) 337 17 37
juerg.hermann@berag.ch, www.gskti.ch

Kapitalauszahlung bei Pensionierung

Name/Vorname _____ Sozial-Vers.-Nr. _____

Geburtsdatum: _____

-
- Ich erreiche per _____ mein ordentliches Pensionsalter und beantrage die Auszahlung des Alterskapitals per diesem Datum.
 - Ich erreiche per _____ mein ordentliches Pensionsalter und beantrage eine frühzeitige Auszahlung des Alterskapitals per _____
 - Ich erreiche per _____ mein ordentliches Pensionsalter und beantrage eine aufgeschobene Auszahlung des Alterskapitals per _____
 - Ich erreiche per _____ mein ordentliches Pensionsalter und beantrage eine Teil-Auszahlung des Alterskapitals in der Höhe von _____ per _____. Den Restbetrag des Alterskapital beantrage ich als Rente per _____.

Adresse _____

Mail-Adresse (wenn vorhanden) _____

Daten für die Überweisung:

Bank _____

Konto _____

IBAN _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Beglaubigung der Unterschriften bei Verheirateten und Personen in eingetragener Partnerschaft

Wir erklären uns mit der Barauszahlung des Alterskapitals, gemäss den Angaben auf der ersten Seite dieses Formulars einverstanden.

Unterschrift anspruchsberechtigte Person: Unterschrift des Partners:

Beglaubigung der beiden Unterschriften: Amtsstelle:

Der Versicherte hat der Stiftung den Bezug des Alterskapitals spätestens sechs Monate vorher schriftlich anzumelden. Ab Beginn der Laufzeit dieser Frist ist die Erklärung verbindlich. Bei Verheirateten und Personen in eingetragener Partnerschaft bedarf es zusätzlich der Unterschrift des Partners.