

Versicherte/r:

Vorname, Name: .....

Adresse: .....

PLZ, Ort: .....

Geb.Datum: .....

Pensionskasse Thurgau  
Hauptstrasse 45  
Postfach  
8280 Kreuzlingen 1

### **Kapitalabfindung**

Auf den Zeitpunkt meiner Pensionierung wünsche ich gemäss Reglement der Pensionskasse Thurgau § 36 eine Kapitalabfindung im Rahmen von

CHF ..... (50% des Sparguthabens, maximal CHF 56'400.00)

voraussichtliches Pensionierungsdatum: .....

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- ich (bei verheirateten Versicherten oder bei angemeldeter Lebenspartnerschaft zusammen mit dem Partner) über die Auswirkungen auf die Alters- und Hinterlassenenleistungen in den Büros der Pensionskassenverwaltung informiert werde;
- dieses Begehren erst nach diesem Informationsgespräch Gültigkeit hat;
- bei meinem Tod vor Einsetzen der Altersrente, dieser Antrag auf Kapitalabfindung hinfällig ist und ungekürzte Hinterlassenenleistungen ausgerichtet werden.

Ort und Datum: .....

Unterschrift des/der  
Versicherten: .....

Unterschrift des  
Partners: .....

***Bei verheirateten Versicherten oder angemeldeter Lebenspartnerschaft unbedingt erforderlich!***

An folgenden beiden Terminen ist es mir (bei verheirateten Versicherten oder bei angemeldeter Lebenspartnerschaft zusammen mit dem Partner) möglich, in den Büros der Pensionskassenverwaltung ein **Informationsgespräch (max. ½ Stunde) wahrzunehmen (Pass oder Identitätskarte mitbringen):**

<u>Datum</u>	<u>Vormittags von - bis</u>	<u>Nachmittags von - bis</u>
--------------	-----------------------------	------------------------------

.....	.....	.....
-------	-------	-------

.....	.....	.....
-------	-------	-------

Sie erhalten von uns umgehend eine Terminbestätigung.