

## Antrag auf Teilpensionierung § 22

Sie oder Ihr Arbeitgeber teilen uns mit, dass Sie die Erwerbstätigkeit reduzieren und eine Teilrente gem. § 22 des Reglements der Pensionskasse Thurgau beziehen wollen.

Pensionskasse Thurgau  
Hauptstrasse 45  
Postfach  
8280 Kreuzlingen 1

### Persönliche Angaben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

SV-Nr.:

756.

Zivilstand:

ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  eingetr. Partnerschaft

Beschäftigungsgradre-  
duktion und Teilpensionierung per: \_\_\_\_\_

Teilpensionierung in %: <sup>1)</sup> \_\_\_\_\_

Resterwerbstätigkeit: <sup>2)</sup> \_\_\_\_\_

- 1) Die ersten beiden Schritte setzen eine Reduktion von mindestens 20% des höchsten versicherten Jahreslohnes seit dem Alter 58 voraus.
- 2) Die Resterwerbstätigkeit ist vom Arbeitgeber zu bestätigen. Die Bestätigung ist diesem Antrag beizulegen.

### Unterschriften

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

## ANGABEN FÜR DEN KÜNFTIGEN RENTENBEZUG

Vom künftigen **Rentenbezüger** oder von der künftigen **Rentenbezügerin** auszufüllen und **umgehend** der Pensionskassenverwaltung zurückzusenden.

- Ich wünsche die Teilpensionierung gemäss § 22 des Reglements der Pensionskasse Thurgau.
- Zusätzlich beantrage ich die Zusatzrente gemäss § 29 des Reglements der Pensionskasse Thurgau.  
*Beachten Sie die Kürzungsbestimmungen gemäss § 31!*
- Zusätzlich beantrage ich die Überbrückungsrente in der Höhe von CHF ..... pro Monat gemäss § 24 des Reglements der Pensionskasse Thurgau.  
*Dies hat zur Folge, dass die Altersrente entsprechend dem Kapitalwert der Überbrückungsrente gekürzt wird!*

### Überweisungsadressen:

Monatliche Rentenzahlung:

Name der Bank / PC

IBAN-Nr.

Bei einmaliger Kapitalabfindung, sofern nicht identisch mit monatlicher Rentenzahlung:

Name der Bank / PC

IBAN-Nr.

### Persönliche Angaben der versicherten Person:

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

SV-Nr.:

756.

Zivilstand:

ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  eingetr. Partnerschaft

Datum der Teilpensionierung:

Bei verheirateten Personen, bei eingetragener Partnerschaft oder angemeldeter Lebenspartnerschaft:

### Persönliche Angaben des Ehegatten oder Lebenspartner/Lebenspartnerin:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

SV-Nr.:

756.

Kinder die das 25. Altersjahr noch nicht vollendet haben:

Name	Vorname	Geburtsdatum	In Ausbildung wenn ja, Ausbildungs- bestätigung beilegen
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**Unterschriften**

Versicherte Person

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgetreu gemacht wurden.

Ort und Datum: .....                      Unterschrift: .....

Ehegatte/Ehegattin, Lebenspartner/Lebenspartnerin

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass beim allfälligen Bezug der Überbrückungsrente meine künftigen Ansprüche kleiner ausfallen werden, als wenn keine Überbrückungsrente bezogen würde.

Die Unterschrift des Ehegatten, der Ehegattin, des Lebenspartners oder der Lebenspartnerin ist in jedem Falle notwendig, auch wenn keine Überbrückungsrente bezogen wird.

Ort und Datum: .....                      Unterschrift: .....

Beilage: Bestätigung des Arbeitgebers über die weitere Anstellung