

Antrag Teilpensionierung

Versicherte Person

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

AHV-Nr.: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Zivilstand: _____

Beschäftigungs-
gradreduktion und
Teilpensionierung per: _____

Teilpensionierung in %: ¹⁾ _____

Resterwerbstätigkeit: ²⁾ _____

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

Angaben für den künftigen Rentenbezug

Ich wünsche die Alterspensionierung und habe mich für das Rentenmodell Alpha entschieden.

Ich wünsche die Alterspensionierung und habe diesem Schreiben den separaten Antrag für das Rentenmodell Beta beigelegt.

Ich wünsche die Alterspensionierung mit einer Kapitalauszahlung entsprechend meiner separaten Anmeldung.

Zusätzlich beantrage ich die Zusatzrente gemäss § 29 des Reglements der pktg.
Beachten Sie die Kürzungsbestimmungen gemäss § 30!

Zusätzlich beantrage ich die Überbrückungsrente in der Höhe von CHF _____ pro Monat gemäss § 24 des Reglements der pktg.
Dies hat zur Folge, dass die Altersrente entsprechend dem Kapitalwert der Überbrückungsrente gekürzt wird!

Überweisungsadresse

Monatliche Rentenzahlung:

Name der Bank / PC

IBAN-Nr.

Konto lautend auf

Bei einmaliger Kapitalauszahlung (gemäss separatem Antragsformular), sofern nicht identisch mit monatlicher Rentenzahlung:

Name der Bank / PC

IBAN-Nr.

Konto lautend auf

Kinder, die das 25. Altersjahr noch nicht vollendet haben:

Name	Vorname	Geburtsdatum	In Ausbildung wenn ja, Ausbildungsbestätigung beilegen	
			Ja	Nein
			Ja	Nein
			Ja	Nein
			Ja	Nein
			Ja	Nein

Unterschrift

Versicherte Person

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgetreu gemacht wurden.

Ort/Datum:

Unterschrift

Beilage: Bestätigung des Arbeitgebers über die weitere Anstellung