

Beglaubigung der Unterschriften für eine Kapitalauszahlung (Kapitaloption)

Ich beantrage hiermit bei Eintritt des **Altersfalles** anstelle der Rentenzahlung die Auszahlung

- des gesamten Alterskapitals
- eines Teils des Kapitals / Bezug CHF

Ich beantrage hiermit gestützt auf Art. 30.3 des Reglements bzw. den gültigen gesetzlichen Bestimmungen wegen Aufnahme einer Selbständigkeit, Verlassen der Schweiz, Geringfügigkeit oder Invalidität die **Barauszahlung**

- der gesamten Freizügigkeitsleistung

Versicherte Person: Name: Vorname:

Geb.Dat.:

- Zivilstand: ledig verheiratet in Lebensgemeinschaft
 getrennt geschieden verwitwet

Ich bestätige, dass zurzeit kein Ehescheidungsverfahren anhängig ist. Zudem bestätige ich, dass ich in den letzten drei Jahren vor dem Austritt aus der Vorsorgeeinrichtung keinen Einkauf vorgenommen habe. Mir ist bekannt, dass im Umfang der Kapitalauszahlung alle anwartschaftlichen Leistungen abgegolten sind.

Ort, Datum: Unterschrift:

Einverständnis der Ehegattin/des Ehegatten bzw. der Lebenspartnerin/des Lebenspartners

Ich bin mit der einmaligen Kapitalauszahlung einverstanden. Mir ist bekannt, dass im Umfang der Kapitaloption alle anwartschaftlichen Leistungen wegfallen.

Ehegattin / Lebenspartner: Name: Vorname:

Geb.Dat.:

- Zivilstand: ledig verheiratet in Lebensgemeinschaft
 getrennt geschieden verwitwet

Ort, Datum: Unterschrift:

Beglaubigung der Unterschrift(en) (Gemeinde oder Notar)

Ort, Datum: Stempel & Unterschrift: