

Personalvorsorgestiftung der Feldschlösschen-Getränkegruppe

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Personalvorsorgestiftung der
Feldschlösschen-Getränkegruppe
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Pensionierungsmeldung

Damit die Pensionierung wunschgemäss durchgeführt werden kann, bitten wir um Zustellung des vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Formulars bis spätestens **zwei Monate** vor dem gewünschten Datum.

Angaben zur versicherten Person

Unternehmen

Versicherte Person

Name

Vorname

AHV-Nummer	Versichertennummer	Geschlecht
Geburtsdatum	Zivilstand	

Adresse

PLZ und Ort

Auflösung des Arbeitsverhältnisses infolge Pensionierung

<input type="checkbox"/> Ordentliche Pensionierung	am		
<input type="checkbox"/> Vorzeitige Pensionierung	am		
<input type="checkbox"/> Aufgeschobene Pensionierung	am		
<input type="checkbox"/> Teilpensionierung	am	zu	%

Neuer Jahreslohn für den verbleibenden Beschäftigungsgrad CHF

Ist die austretende Person arbeitsunfähig? Nein Ja

Personalvorsorgestiftung der Feldschlösschen-Getränkegruppe

Angaben der versicherten Person zum Zeitpunkt der Pensionierung

Name

Vorname

AHV-Nummer

Versichertennummer

Bestätigter Zivilstand*

Steuerlicher Wohnsitz zum Zeitpunkt der Pensionierung Schweiz Ausland

Genaue Adresse

PLZ, Ort, Land

Gewünschte Form der Altersleistung

- Bezug in Kapitalform**
Ich wünsche den Bezug des gesamten Sparkapitals in Kapitalform.
- Bezug in Rentenform**
 - Ich wünsche den Bezug des gesamten Sparkapitals in Rentenform.
 - Ich wünsche eine fixe Monatsrente von CHF _____, den Rest in Kapitalform.
 - Ich wünsche _____ % bzw. CHF _____ in Kapitalform, den Rest in Rentenform.

Rentenberechtigte Kinder

Bitte Ausweiskopien und Ausbildungsnachweise beilegen

1 Name Vorname

AHV-Nummer 756. . . Geburtsdatum Geschlecht M W

2 Name Vorname

AHV-Nummer 756. . . Geburtsdatum Geschlecht M W

3 Name Vorname

AHV-Nummer 756. . . Geburtsdatum Geschlecht M W

Bankverbindung Renten

Name der Bank

Strasse

PLZ und Ort

IBAN

SWIFT/BIC (Auslandszahlungen)

Konto lautend auf

Personalvorsorgestiftung der Feldschlösschen-Getränkegruppe

Bankverbindung Kapital

Name der Bank

Strasse

PLZ und Ort

IBAN

SWIFT/BIC (Auslandszahlungen)

Konto lautend auf

Unterschriften

Ich erkläre, die Ausführungen gelesen und das Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort/Datum

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift des Ehegatten/eingetragenen Partners

* Bestätigter Zivilstand:

Unverheiratete Personen haben ihren Zivilstand mittels **Personenstandsausweis** zu bescheinigen. Das Dokument darf nicht älter als sechs Monate sein.

Beglaubigung

Bei **Kapitalbezug ab CHF 10 000** benötigen wir von **verheirateten** oder in **eingetragener Partnerschaft** lebenden Personen in jedem Fall die beglaubigte **Zustimmung** des Ehegatten oder Partners.

Die Beglaubigung ist auf diesem Formular vorzunehmen und kann bei der Wohnsitzgemeinde oder einer anderen Gemeinde eingeholt werden.

Von **allen anderen Personen** benötigen wir einen aktuellen Personenstandsausweis.

Ort/Datum

Unterschrift der beglaubigenden Person

Vorgelegtes Ausweispapier: