

Formular – Pensionierung

Alterspensionierung per _____

Pensionierung _____ %

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

E-Mail (nicht zwingend) _____

1. Altersleistung

Die Altersleistung wird in Form einer Altersrente und/oder eines Alterskapitals ausgerichtet. Bei Kapitalbezug werden die Altersrente sowie mitversicherten Leistungen (Ehegattenrente, Kinder- und Waisenrenten) anteilmässig gekürzt. Die vorhandenen Altersguthaben im Zeitpunkt der Pensionierung können Sie zur Finanzierung der folgenden Leistungen verwenden:

- Jährliche Überbrückungsrente bis AHV-Alter (max. CHF 28'680) CHF _____
- Kapitalbezug in Höhe von CHF _____
- Altersrente (aus dem verbleibenden Kapital)
- 100 % Kapitalbezug (keine Renten- und Hinterlassenenleistungen)

ACHTUNG

Sollten Sie während der letzten 3 Jahre einen Einkauf in die Pensionskasse Syngenta getätigt haben und möchten bei der Pensionierung einen Teil oder das gesamte Sparkapital in Kapitalform beziehen, raten wir Ihnen dringend, frühzeitig von Ihrer **Steuerbehörde schriftlich** eine **verbindliche Bestätigung über die steuerliche Abzugsfähigkeit des Einkaufs und die Konsequenzen eines späteren Kapitalbezugs** einzuholen.

2. Kinderrenten

Eine Kinderrente wird bis zum vollendeten 20. Altersjahr des Kindes ausgerichtet. Für Kinder, die in der Ausbildung stehen oder vermindert/nicht erwerbsfähig sind, besteht der Rentenanspruch bis zum vollendeten 25. Altersjahr. Ein vorzeitiger Ab- oder Unterbruch ist uns umgehend zu melden. Irrtümlich erhaltene Kinderrenten sind der Pensionskasse zurückzuerstatten. Für jedes Kind (älter als 20) ist uns der entsprechende Studienaussweis bzw. Lehrvertrag zur Einsichtnahme zuzustellen.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Art der Ausbildung

(ab Alter 20 Jahre)



3. Auszahlungsadressen

a) monatliche Rente

(keine Aufteilung möglich)

- Postkonto
 Bankkonto

Name der Bank _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

IBAN Nr. _____

Bankkonto/Postkonto _____ SWIFT Code _____

b) Kapitalauszahlung

(keine Aufteilung möglich)

- Postkonto
 Bankkonto

Name der Bank _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

IBAN Nr. _____

Bankkonto/Postkonto _____ SWIFT Code _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Beglaubigung der Unterschrift (Ehegatte/in):

Bei Kapitalauszahlung bestätigt die Ehegattin bzw. der Ehegatte* den Kapitalbezug von:

CHF _____ 100% Kapitalbezug

Unterschrift Ehegatte/in: _____

*Bei verheirateten Versicherten ist die schriftliche Zustimmung der Ehegattin bzw. des Ehegatten auf dem Formular notwendig (amtlich beglaubigte Unterschrift durch Notar oder Gemeinde)

Beilagen

- Studienausweis bzw. Lehrvertrag für Kinder im Alter über 20 Jahre
- Kopie des Familienbüchleins oder Heirats-, Geburtsurkunde; Passkopie der Ehegattin bzw. des Ehegatten
- Personenstands-Ausweis der Gemeinde/Zivilstandsbestätigung für ledige oder geschiedene Personen bzw. Scheidungsurkunde
- Kopie der Kontokarte inkl. IBAN Nr.

