

Name des Arbeitgebers

Vertrags-Nr.

Untergruppe-Nr.

Allgemeine Angaben zur Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ, Ort

Sozialversicherungsnummer

Zivilstand

ledig

verh.

gesch.

veritw.

Konkubinat

eing. Partnerschaft

Ja

Nein

männlich

weiblich

Ist die versicherte Person voll erwerbsfähig?

Geschlecht

Kapitaloption

Ich beantrage hiermit im Leistungsfall anstelle der reglementarischen Altersrente gemäss BVG:

 Das gesamte Alterskapital (einmalige Kapitalauszahlung)

 Einen Teil des Alterskapitals:

oder CHF

Gewünscht wird

 %

des Gesamtanspruchs als einmalige Kapitalzahlung und den Rest als Altersrente.

Erläuterungen

Die Kapitaloption kann von einer versicherten und vollständig erwerbsfähigen Person bis spätestens sechs Monate vor Entstehung des Anspruchs geltend gemacht werden. Eine geltend gemachte Kapitaloption kann nur mit Zustimmung der Stiftung widerrufen werden.

Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass für das bezogene Kapital die entsprechenden Leistungen aus dem Reglement abgegolten sind.

Bei Bezug der Altersleistung in Kapitalform kommt dasjenige Reglement zur Anwendung, welches im Zeitpunkt des Kapitalbezugs bei der Stiftung Gültigkeit hatte.

Wenn Einkäufe getätigt wurden, können die daraus resultierenden Leistungen innerhalb der nächsten drei Jahre nicht in Kapitalform aus der Vorsorge bezogen werden.

HINWEIS: Vor Auszahlung des Alterskapitals wird die Beglaubigung der Unterschrift einverlangt.

Unterschrift der versicherten Person

Unterschrift des Ehegatten/ eing. Partner oder Konkubinatspartner

Ort

Unterschrift Sammelstiftung GRANO

Datum