

Name des Arbeitgebers

Vertrags-Nr.

Untergruppe-Nr.

Allgemeine Angaben zur Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ, Ort

Sozialversicherungsnummer

Zivilstand bei Pensionierung

ledig verh. gesch. verwitw. Konkubinats eing. Partnerschaft

Geschlecht männlich weiblich

Datum der Pensionierung

Bitte geben Sie uns die Pensionierungsart an

Regulär Vorzeitig Aufschieb

Ja Nein

Ist die versicherte Person voll erwerbsfähig?

Ja Nein

Haben Sie in den letzten drei Jahren Einkäufe in die berufliche Vorsorge getätigt?

Ja Nein

Wenn ja

Datum

Betrag

Ich wünsche, dass ein Berater der Sammelstiftung GRANO, zwecks Ruhestandsplanung mit mir Kontakt aufnimmt.

Zahlstelle

Die Altersrente ist wie folgt zu überweisen:

Das Alterskapital ist wie folgt zu überweisen:

(Das Kapital kann nur bezogen werden, wenn sechs Monate vorher der Antrag "Kapitaloption" eingereicht wurde)

Bank- oder Postverbindung

Konto-Nr.

Clearing Nr.

Name und Adresse der Bank

Name und Adresse des Kontoinhabers

Information wegen Quellensteuer

Beabsichtigen Sie, innerhalb der nächsten drei Monate, d.h. vor dem Fälligkeits- resp. Auszahlungsdatum, ins Ausland zu ziehen?

Ja	Nein	Wenn Ja, wann?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Zusätzliche Angaben

Unterschriften bei Barauszahlung:

Für **Verheiratete/eingetragene Partnerschaft und Konkubinatspaare** ist die unterschriebene Zustimmung des Ehegatten/eing. Partners oder Konkubinatspartners sowie zusätzlich die Pass-/ID-Kopie des Ehegatten/eing. Partners oder Konkubinatspartners notwendig. Die Unterschrift ist amtlich zu beglaubigen.

Für **Unverheiratete** (Ledige, nicht eingetragene Partnerschaft, Geschiedene, Verwitwete) ist es notwendig, einen Personenstandsnachweis (nicht älter als ein Monat) beizulegen.

Ort	Unterschrift der versicherten Person
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	
<input type="text"/>	

Ort	Beglaubigte Unterschrift des Ehegatten/ eing. Partners/ Konkubinatspartners
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	
<input type="text"/>	

Ort	Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers bzw. der Stiftung
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	
<input type="text"/>	