

<b>Name des Arbeitgebers</b>	<b>Vertrags-Nr.</b>	<b>Untergruppe-Nr.</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Allgemeine Angaben zur Person**

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Strasse</b>	<b>PLZ, Ort</b>	<b>Sozialversicherungsnummer</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Zivilstand bei Austritt**

	ledig	verh.	gesch.	verwitw.	Konkubinat	eing. Partnerschaft
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ja	Nein			männlich	weiblich
Ist die versicherte Person voll erwerbsfähig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Geschlecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Rentenoption**

Ich beantrage für das überobligatorische Kapital

die Rente

CHF

Kapital als einmalige Kapitalzahlung und der Rest als Rente.

**Erläuterungen**

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

**Unterschrift der versicherten Person**

**Unterschrift des Ehegatten/ eing. Partner oder Konkubinatspartner**

Die versicherte Person hat zur Kenntnis genommen, dass für dem Teilbezug des überobligatorischen Kapitals sämtliche daraus resultierende Leistungen aus dem Reglement abgegolten sind.

Bei Bezug der Altersleistung kommt dasjenige Reglement zur Anwendung, welches zu diesem Zeitpunkt bei der Stiftung Gültigkeit hatte.

**Ort**

**Unterschrift Sammelstiftung GRANO**

Hinweis: Vor Auszahlung des Alterskapitals wird eine Beglaubigung der Unterschrift einverlangt.

**Datum**