

# Berufliche Vorsorge

## Antrag der Altersleistung

01/2023

### Ihre persönlichen Angaben

Name ..... AHV-Nummer .....

Vorname ..... Geburtsdatum .....

Privatadresse .....

Zivilstand  ledig  verheiratet  Eingetragene Partnerschaft  
 verwitwet  geschieden  aufgelöste Partnerschaft

*Aktuelle Zivilstandsbescheinigung beilegen (Ausstelldatum unter 3 Monaten)*

### Kinder

Ein Altersrentner hat Anspruch auf eine Kinderrente für jedes seiner minderjährigen Kinder. Der Anspruch erlischt mit der Volljährigkeit (18 Jahre), spätestens im Alter von 25 Jahren sofern sich das Kind in Ausbildung befindet.

- Kinder unter 18 Jahren – bitte Geburtsurkunde beilegen
- Kinder zwischen 18 und 25 Jahren – bitte Geburtsurkunde und Studiumsbestätigung oder Lehrvertrag beilegen.

Wählen Sie zwischen **A, B, C** oder **D**

**A**  **Ordentlicher reglementarischer Altersrücktritt (64 Jahre für Frauen – 65 Jahre für Männer)**

**B**  **Vollständige vorzeitige Pensionierung (ab 59 Jahre für Frauen – ab 60 Jahre für Männer)**  
Nach einer erfolgten vorzeitigen Pensionierung werden keine Invalidenleistungen mehr übernommen.

Datum des Altersrücktritts .....

Betrifft **A** oder **B**

Ich wünsche

- Eine **Altersrente** aus meinem gesamten Altersguthaben oder
- Eine Auszahlung meines **gesamten Guthabens** oder
- Eine **Teilauszahlung** von CHF ..... und eine **Altersrente** aus dem Restguthaben

**C**  **Teilpensionierung – Der Beschäftigungsgrad wird um mindestens 20% reduziert (ab 59 Jahre für Frauen – ab 60 Jahre für Männer)**

Aktueller Beschäftigungsgrad ..... % Aktueller AHV-Bruttolohn CHF .....

Neuer Beschäftigungsgrad ..... % Neuer AHV-Bruttolohn CHF .....

Datum der Teilpensionierung .....

Ich wünsche

- Eine **Altersrente** entsprechend der Reduktion des Beschäftigungsgrades oder
- Eine **Auszahlung** entsprechend der Reduktion des Beschäftigungsgrades oder
- Eine **Teilauszahlung** von CHF ..... und eine **Altersrente** entsprechend der Reduktion des Beschäftigungsgrades

**D**  **Weiterführung der Vorsorge nach dem ordentlichen Rentenalter**

Wenn Sie nach dem ordentlichen Rentenalter (64 Jahre für Frauen – 65 Jahre für Männer) weiterhin erwerbstätig bleiben, können Sie die Weiterführung der Beiträge verlangen.

Ihr Arbeitgeber bestätigt mit seiner Unterschrift und dem Firmenstempel die Weiterführung der Beiträge auf dem Antragsformular. Die Beitragspflicht des Arbeitgebers und des Versicherten endet bei Vertragsende, spätestens im Alter von 70 Jahren.

Ich wünsche

- Eine **Altersrente** aus meinem gesamten Altersguthaben nach der Weiterführung der Vorsorge oder
- Eine Auszahlung meines **gesamten Guthabens** nach der Weiterführung der Vorsorge oder
- Eine **Teilauszahlung** von CHF ..... und eine **Altersrente** aus dem Restguthaben

**Arbeitgeberbestätigung über die Weiterführung der Vorsorge nach dem ordentlichen Rentenalter**

Wir bestätigen die Weiterführung der Vorsorge nach dem ordentlichen Rentenalter für unseren Mitarbeiter und haben von den entsprechenden Bestimmungen gemäss Vorsorgereglement und Vorsorgeplan Kenntnis genommen.

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel

.....

**Zahlungsadresse**

- Per Post PCK in der Schweiz .....
- Per Bank Name der Bank .....
- PLZ, Ort .....
- SWIFT (BIC) .....
- IBAN .....

Kontoinhaber .....

**WICHTIG:**

- Aktuelle Zivilstandsbescheinigung beilegen (Ausstelldatum unter 3 Monaten)
- Auszahlungen können in der Regel nur auf das Bank- oder Postcheckkonto der versicherten Person ausgeführt werden. Die Leistungen werden ausschliesslich in Schweizer Franken ausgerichtet.

**Unterschrift**

Ort, Datum, Unterschrift Versicherter .....

Ort, Datum, Unterschrift Ehepartner .....

**Beglaubigung der Unterschrift**

Die Unterschrift des Ehepartners/eingetragenen Partners ist von einem Notar, der Einwohnerkontrolle oder der Bank zu **bestätigen**.

Bitte vollständig ausgefüllt, datiert und unterschrieben zustellen an: HOTELA Vorsorgestiftung