



Auszahlung von Hinterlassenenleistungen als Ehegattenrente und/oder als Kapitalabfindung

Wir bitten Sie, uns für die Auszahlung der Ihnen zustehenden Hinterlassenenleistungen Ihre Bankverbindung auf unten stehendem Formular mitzuteilen.

Personalien der Hinterlassenenleistungen berechtigten Person

Name

Vorname

Geboren am

Sozialversicherungs-Nr. (14-Stellige AHV-Nr.)

756.

Strasse, PLZ und Ort

Auszahladresse für Ehegattenrente

Bank:

(Kontonummer) IBAN-Nummer:

Höhe einer allfälligen Kapitalabfindung und Auszahlungsadresse dafür

Ich erkläre, dass ich anstelle der Ehegattenrente für

CHF _____ bzw. _____ %

des Barwerts der Ehegattenrente eine Kapitalabfindung beziehen möchte. Mit meiner unten stehenden Unterschrift bestätige ich, zur Kenntnis genommen zu haben, dass die Auszahlung der Kapitalabfindung per Saldo aller Ansprüche gegenüber der Pensionskasse für diesen Teil der Ehegattenleistungen erfolgt.

Bank:

(Kontonummer) IBAN-Nummer:

Fristen für Beantragung und Widerruf

Die gewünschte Kapitalquote ist **vor** der Auszahlung der ersten Ehegattenrente zu beantragen.

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift versicherte Person

Notwendige Unterlagen

- **Passkopie** oder **Kopie der Identitätskarte**
