

Antrag für einen Kapitalbezug

Schindler Pensionskasse
Zugerstrasse 13, CH-6030 Ebikon

Name und Vorname

Adresse

PLZ und Ort

Ich arbeite bei

in

und werde per

Meine AHV-Nr.:

pensioniert.

Gemäss Art. 11.5 des Reglements der Schindler Pensionskasse beantrage ich einen Kapitalbezug in Höhe von % oder Fr.

Es ist mir klar, dass meine lebenslange Altersrente dem Kapitalbezug entsprechend herabgesetzt wird. Ich bin mir ebenfalls bewusst, dass dadurch auch alle Hinterlassenenleistungen (Ehegatten-, Kinder- und Waisenrenten) anteilmässig reduziert werden. Im Weiteren bestätige ich ausdrücklich, innerhalb der letzten drei Jahr vor meiner Pensionierung keine Einkäufe in die Pensionskasse getätigt zu haben.

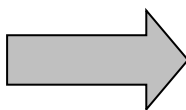
Die Zahlungsadresse lautet:

(genaue Bankadresse, BC- und Konto-Nr.
bzw. Postkonto-Nr. angeben)

Datum und Unterschrift Versicherter:

Datum und Unterschrift Ehepartner/in

Der Versicherte **muss** eine Kopie des Passes oder der ID beilegen.



Die Unterschrift der Ehefrau **muss** amtlich beglaubigt sein.
Unverheiratete **müssen** einen **aktuellen** amtlichen Zivilstandsnachweis beilegen.

BESTÄTIGUNG

Wir werden diesen Kapitalbezug gleichzeitig mit der ersten Rentenzahlung an die oben genannte Zahlungsadresse überweisen.

Schindler Pensionskasse, 6030 Ebikon, _____