

**Formular für Aktivversicherte**

# Fragebogen zur vorzeitigen oder ordentlichen Pensionierung

**Einsenden an:** Pensionskasse der Siemens-Gesellschaften in der Schweiz,  
Freilagerstrasse 40, 8047 Zürich

**Versicherte Person**

Name: _____		Vorname: _____
Strasse Nr.: _____		
PLZ: _____	Ort: _____	Land: _____
Geburtsdatum: _____		Versicherten-Nr.: _____
Zivilstand: <input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> Aufgelöste Partnerschaft		
Heiratsdatum bzw. Datum Eintragung Partnerschaft: _____		Arbeitgeber: _____
Heimatort/Nationalität: _____		Aufenthaltsbewilligung (Ausländer/-innen): _____
Telefon: _____		E-Mail: _____

**Ehepartner(in) resp. eingetragene(r) oder angemeldete(r) Lebenspartner(in)**

Name: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Sozialversicherungs-Nr.: _____

**Angaben zur Pensionierung**

Welche Form der Pensionierung trifft auf Sie zu?    Ordentliche Pensionierung  
 Vorzeitige Pensionierung

Pensionierung per (Datum): \_\_\_\_\_

**Falls vorzeitige Pensionierung:**

Sind Sie noch voll arbeitsfähig?    Ja    Nein

Ich wünsche eine monatliche AHV-Ersatzrente\* von CHF: \_\_\_\_\_  
(max. 100% der monatlichen AHV-Rente)

\* Bitte beachten Sie, dass beim Bezug einer AHV-Ersatzrente Ihre Altersrente bzw. das auszubehaltende Alterskapital gemäss Vorsorgereglement, Art. 26, um den entsprechenden Betrag gekürzt wird.

**Altersrente und/oder Kapitalbezug\***

In welcher Form möchten Sie die Ihnen zustehende Altersleistung beziehen?

- 100% Altersrente
- 100% Kapitalbezug
- Teil-Kapitalbezug im Betrag von CHF \_\_\_\_\_ (Restbetrag als Altersrente)
- Bezug einer jährlichen Rente von CHF \_\_\_\_\_ (Restbetrag als Kapitalbezug)

\* **Information zum Kapitalbezug:** Freiwillige Einkäufe innerhalb der 3-jährigen Kapitalbezugs-Sperrfrist werden in Altersrente umgewandelt.

**Finanzielle Bevorzugung des Ehepartners resp. Lebenspartners**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ich wünsche die Erhöhung der anwartschaftlichen Ehegattenrente gemäss Art. 24.8 Vorsorgereglement. Ich bin mir bewusst, dass dadurch meine Altersrente lebenslänglich gekürzt wird. | Monatliche Erhöhung auf:<br><input type="checkbox"/> 70%<br><input type="checkbox"/> 80%<br><input type="checkbox"/> 90%<br><input type="checkbox"/> 100% |
|--|---|

**Bei 100% Kapitalbezug oder Teil-Kapitalbezug: Zustimmung Ehepartner/Ehepartnerin resp. eingetragene(r) Partner/Partnerin:**

Ich bin mit dem Kapitalbezug einverstanden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Ehepartner(in), eingetragene(r) Partner(in)

**Amtliche Beglaubigung dieser Unterschrift:**

Beglaubigungen in der Schweiz: Gemeinde- bzw. Stadtmannamt, Notar

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift Amtsperson

