

GEMINI Sammelstiftung
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

GEMINI Sammelstiftung
c/o Avadis Vorsorge AG
Zollstrasse 42
Postfach
8031 Zürich

Pensionierungsmeldung

Damit die Pensionierung wunschgemäss durchgeführt werden kann, bitten wir um Zustellung des vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Formulars bis spätestens **vier Wochen** vor dem gewünschten Datum.

Angaben zur versicherten Person

Vorsorgewerk

Unternehmen

Kasse Pensionskasse Kader/Zusatzkasse

Versicherte Person

Name

Vorname

AHV-Nummer

Versichertennummer

Geschlecht

Geburtsdatum

Zivilstand

Adresse

PLZ und Ort

Auflösung des Arbeitsverhältnisses infolge Pensionierung

- Ordentliche Pensionierung am
- Vorzeitige Pensionierung am
- Aufgeschobene Pensionierung am
- Teilpensionierung am zu %

Neuer Jahreslohn für den verbleibenden Beschäftigungsgrad CHF

Ist die austretende Person **arbeitsunfähig**? Nein Ja

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift des Unternehmens

Angaben der versicherten Person zum Zeitpunkt der Pensionierung

Name

Vorname

AHV-Nummer

Versichertennummer

Bestätigter Zivilstand*

Steuerlicher Wohnsitz zum Zeitpunkt der Pensionierung Schweiz Ausland

Genauere Adresse

PLZ, Ort, Land

Gewünschte Form der Altersleistung

- Bezug in Kapitalform**
Ich wünsche den Bezug des gesamten Sparkapitals in Kapitalform.
- Bezug in Rentenform**
- Ich wähle in Abweichung zum Vorsorgeplan eine Altersrente mit Anwartschaft auf eine Ehegattenrente in gleicher Höhe wie die Altersrente. Ich nehme zur Kenntnis, dass dadurch die Altersrente mit dem tieferen Umwandlungssatz gemäss Rahmenreglement Ziffer 18.8 und Anhang 2 berechnet wird.
 - Ich wünsche den Bezug des gesamten Sparkapitals in Rentenform.
 - Ich wünsche eine fixe Monatsrente von CHF _____, den Rest in Kapitalform.
 - Ich wünsche _____ % bzw. CHF _____ in Kapitalform, den Rest in Rentenform.

Rentenberechtigte Kinder

Bitte Ausweiskopien und Ausbildungsnachweise beilegen

1 Name Vorname

AHV-Nummer

756.

Geburtsdatum

Geschlecht

M

W

2 Name Vorname

AHV-Nummer

756.

Geburtsdatum

Geschlecht

M

W

3 Name Vorname

AHV-Nummer

756.

Geburtsdatum

Geschlecht

M

W

Bankverbindung

Name der Bank

Strasse

PLZ und Ort

IBAN

SWIFT/BIC (Auslandszahlungen)

Konto lautend auf

Unterschriften

Ich erkläre, die Ausführungen gelesen und das Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort/Datum

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift des Ehegatten/eingetragenen Partners

* **Bestätigter Zivilstand:**

Unverheiratete Personen haben ihren Zivilstand mittels **Personenstandsausweis** zu bescheinigen. Das Dokument darf nicht älter als sechs Monate sein.

Beglaubigung

Bei **Kapitalbezug ab CHF 10 000** benötigen wir von **verheirateten** oder in **eingetragener Partnerschaft** lebenden Personen in jedem Fall die beglaubigte **Zustimmung** des Ehegatten oder Partners.

Die Beglaubigung ist auf diesem Formular vorzunehmen und kann bei der Wohnsitzgemeinde, einer anderen Gemeinde oder beim Personaldienst eingeholt werden.

Von **allen anderen Personen** benötigen wir einen aktuellen Personenstandsausweis.

Ort/Datum

Unterschrift der beglaubigenden Person

Vorgelegtes Ausweispapier: