



Antrag auf Kapitalbezug der Altersleistungen

(Art. 8 des Vorsorgereglements)

Hinweise zum Kapitalbezug

- Anmeldefrist:** Ein Kapitalbezug muss mindestens 3 Monate vor der Pensionierung schriftlich bei der Pensionskasse angemeldet werden.
- Einschränkung:** Die aus persönlichen Einkäufen resultierenden Altersleistungen dürfen innerhalb von 3 Jahren ab dem Einkauf nur in Rentenform bezogen werden.
- Kapitalbezug:** Das bei Pensionierung vorhandene Sparkapital kann ganz oder teilweise in Form einer einmaligen Kapitalauszahlung bezogen werden. Die lebenslange Altersrente sowie die mitversicherte Ehegatten- und Kinderrente werden bei einem Teilkapitalbezug anteilmässig gekürzt. Auf dem ausbezahlten Teil des Sparkapitals sind sämtliche Ansprüche gegenüber der Pensionskasse abgegolten.
- Steuern:** Pensionskassen sind gesetzlich verpflichtet, Kapitalauszahlungen der eidg. Steuerverwaltung in Bern zu melden, sofern diese den Betrag von CHF 5'000.- übersteigen. Bei Personen, die ihren Wohnsitz im Zeitpunkt der Kapitalauszahlung im Ausland haben, muss bei der Auszahlung ein Quellensteuerabzug vorgenommen werden.
Für weitere Auskünfte zum Thema Steuern wollen Sie sich bitte direkt an die für Sie zuständige Steuerbehörde wenden. Die Pensionskasse der TX Group AG kann diesbezüglich keine Fragen beantworten.

Bei verheirateten oder in eingetragener Partnerschaft lebenden Versicherten muss der Ehegatte bzw. der eingetragene Partner dem Kapitalbezug mittels einer amtlich beglaubigten Unterschrift zustimmen (siehe letzte Seite). Unverheiratete Versicherte haben als Nachweis für ihren Zivilstand ein amtliches Dokument einzureichen.

Bitte senden Sie das gesamte Formular (bestehend aus 3 Seiten), vollständig ausgefüllt, unterschrieben und zusammen mit den notwendigen Unterlagen, zurück an folgende Adresse:

Pensionskasse der TX Group AG
Postfach
8021 Zürich

Personalien

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Zivilstand: _____

Datum der Pensionierung: _____

Gewünschte Kapitalleistung:

- Bei meiner Pensionierung wünsche ich, mein gesamtes Sparkapital (100%) in Form einer einmaligen Kapitalauszahlung zu beziehen.
- Bei meiner Pensionierung wünsche ich,% oder CHF meines Sparkapitals in Form einer einmaligen Kapitalauszahlung zu beziehen. Der nicht in Kapitalform bezogene Anteil meines Sparkapitals wird nach den Bestimmungen des zum Pensionierungszeitpunkt gültigen Vorsorgereglements in eine Altersrente umgewandelt.

Zusätzliche Angaben:

1) Ich habe in den letzten 3 Jahren „freiwillige Einkäufe“ getätigt.

Ja Nein Wenn ja, Datum des Einkaufs: _____ Betrag: _____

2) Ich habe bereits aus anderen Vorsorgeverhältnissen mindestens einen (Teil-)Alterskapitalbezug getätigt oder beantragt.

Ja Nein. Wenn ja:

Betrag / Datum 1. Bezug: _____ Name der Vorsorgeeinrichtung: _____

Betrag / Datum 2. Bezug: _____ Name der Vorsorgeeinrichtung: _____

Betrag / Datum 3. Bezug: _____ Name der Vorsorgeeinrichtung: _____

Bestätigung und Unterschrift:

Ort,
Datum _____

Unterschrift der
versicherten Person _____

Name/Vorname versicherte Person: _____
(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Gewünschte Auszahlungsadresse:

Bank/Post (mit Adresse): _____

Lautend auf: _____

IBAN-Nr. _____

Bestätigung und Unterschrift:

Ort, _____ Unterschrift der
Datum _____ versicherten Person _____

Zustimmung des Ehepartners bzw. eingetragenen Partners:

Name/Vorname Ehe- bzw. eingetragener Partner: _____
(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Ich bin mit dem auf der Seite 2 dieses Formulars erwähnten Kapitalbezug oder Teilkapitalbezug meines Ehepartners bzw. eingetragenen Partners einverstanden.

Ort, _____ Unterschrift Ehe- bzw.
Datum _____ eingetragener Partner _____

Amtliche Beglaubigung

(Amtliche Beglaubigung der Unterschrift des Ehe- bzw. eingetragenen Partners)

Die obgenannte Person (Ehe- bzw. eingetragener Partner) hat diese Erklärung in meinem Beisein unterzeichnet.
Alle Angaben entsprechen dem mir vorgelegten Personenausweis (Pass, ID)

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------