

Antwortschreiben zur Pensionierung

Arbeitgeber

Versicherte Person

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

AHV-Nr.

Zivilstand

Meine Altersleistung wollen Sie bitte auf folgendes Konto überweisen

oder Angaben gemäss beigelegtem Einzahlungsschein:

Name der Zahlstelle (Bank)

Adresse der Zahlstelle (Bank)

Postkonto

IBAN / Bankkonto

Clearingnummer der Bank

Ich wünsche die Auszahlung meiner Altersleistung

in monatlichen Renten

als einmalige Kapitalauszahlung

Gesuch liegt bei

Gesuch wurde bereits eingereicht

Ort

Unterschrift der versicherten Person

Datum

Beilagen:

Einzahlungsschein

Gesuch um Auszahlung der Altersleistung in Kapitalform

Bei juristischen Differenzen zwischen Original und Übersetzung ist die deutschsprachige Version verbindlich.