



# Kapitalbezug bei Pensionierung

Vertrag Nr. /

**Arbeitgeber** Name und Ort

**Versicherte Person**

Name Vorname Versichertennummer

Strasse, PLZ und Ort Geburtsdatum Geschlecht

m  w

Ich erkläre, dass ich bei meiner Pensionierung an Stelle der Altersrente das Kapital beziehen möchte.

Ist der Kapitalbezug der Altersrente im Vorsorgereglement nicht vorgesehen, so kann lediglich ein Viertel des im Zeitpunkt der Pensionierung vorhandenen Altersguthabens in Kapitalform bezogen werden.

Ich nehme davon Kenntnis, dass mit dem Kapitalbezug allfällige Ansprüche auf  
– Pensionierten-Kinderrenten  
– Ehegatten-/Partner- und Lebenspartnerrenten entfallen.

Haben Sie in den letzten drei Jahren Einkäufe für fehlende Beitragsjahre oder vorzeitige Pensionierung getätigt?

Nein  Ja (wenn Ja, bitte ausfüllen)  
Betrag Datum

Ich nehme davon Kenntnis, dass die aus Einkäufen resultierenden Altersleistungen innerhalb von drei Jahren ab Einkauf nur in Rentenform bezogen werden dürfen.

**Hinweis für Verheiratete/ eingetragene Partner** Der Kapitalbezug der Altersrente ist nur möglich, wenn der Ehegatte/ eingetragene Partner zum Zeitpunkt der Pensionierung schriftlich zustimmt.

**Datenweitergabe** Ich bin damit einverstanden, dass die AXA Daten aus meiner beruflichen Vorsorge für eine Beratung im Rahmen der 3. Säule verwenden kann.

**(Falls nicht gewünscht, bitte streichen)**

**Unterschrift**

Datum Unterschrift versicherte Person

**Senden an**

AXA  
Postfach 300  
8401 Winterthur