

Antrag auf Pensionierung

Mitgliedschaftsnummer: _____ Arbeitgeber / Unabhängiger Arzt: _____

Persönliche Daten des/der Versicherten

Name _____ Vorname _____

Straße Nr. _____ PLZ Ort _____

AHV-Nr. _____ Geburtsdatum _____

Zivilstand ledig verheiratet gesetzlich zusammenlebend geschieden Witwe(r)

Telefon _____ E-Mail _____

Möchten Sie Mitglied bei der Association Romande de Médecins (AROMED) bleiben? ja nein

Persönliche Daten des Partners

Name _____ Vorname _____

AHV-Nr. _____ Geburtsdatum _____

Form der Altersleistung

Ich möchte meine Altersleistung gemäß der/den folgenden Wahlmöglichkeiten beziehen:

- Die gesamte Summe in **Kapitalform**
- Eine **Teilauszahlung** in Kapitalform, nämlich CHF _____ und den Rest in Rentenform.
- In **Rentenform bei den Retraites Populaires** - Anteil des zuzuweisenden Kapitals: CHF _____
- In Form einer **Rente nach Plan C** - Anteil des zuzuweisenden Kapitals: CHF _____ (maximal CHF 500.000.-)

Datum des Renteneintritts _____ / _____ / _____

Nur am Ende eines Monats möglich

Ist dies ein Teilruhestand? ja nein

Wenn ja, bitte folgende Angaben machen:

- Neue Beschäftigungsquote (Reduzierung um mindestens 20%) _____ %
- Neuer für die AHV maßgebender Jahreslohn CHF _____

Überweisungsangaben des/der Versicherten

Name/Vorname des Kontoinhabers: _____

Name und Adresse der Bank: _____

IBAN / Kontonummer: _____

Unterschrift(en)

Die unterzeichnende Person bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Versicherten

Unterschrift des Ehepartners/eingetragenen Partners

Beglaubigung der Unterschrift des Ehepartners *



Erforderliche Dokumente

Dokument, das im Falle einer Rentenleistung beizufügen ist:

- Kopie des Personalausweises des/der Versicherten.
- Individuelles Vorsorgeangebot der Retraites Populaires (im Falle einer Rente der Retraites Populaires)

Dokumente, die im Falle einer Rentenleistung in Kapitalform für Verheiratete beizufügen sind:

- Kopie des Personalausweises des/der Versicherten
- Kopie des Ausweises des Ehepartners
- Unterschrift des Ehepartners auf diesem Formular mit Beglaubigung der Unterschrift*

Dokumente, die im Falle einer Rentenleistung in Kapitalform für nicht verheiratete Personen beizufügen sind:

- Kopie des Personalausweises des/der Versicherten
- Kopie einer Zivilstandbescheinigung, die nicht älter als ein Monat ist

*** Beglaubigung der Unterschrift**

Für die Auszahlung der Altersleistung in Kapitalform ist es zwingend erforderlich, dass ein Notar oder Ihre Gemeindeverwaltung die Echtheit der Unterschrift Ihres Ehepartners oder eingetragenen Partners unter Vorlage seines Reisepasses, Personalausweises oder seiner Aufenthaltsgenehmigung für Ausländer amtlich beglaubigt. Die Beglaubigung darf zum Zeitpunkt Ihrer Pensionierung nicht älter als drei Monate sein und die Kosten sind von Ihnen zu tragen.

