

## Antrag auf Simulation einer Altersrente

Mitgliedschaftsnummer : \_\_\_\_\_ Arbeitgeber / unabhängiger Arzt: \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben zum/zur Versicherten

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig  verheiratet  gesetzlich zusammenlebend  geschieden  Witwe(r)

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Ehepartners \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Form der Altersleistung in Form einer Rente (Art. 29 der Vorsorgebestimmungen)

Ich möchte eine Simulation meiner Altersleistungen in Form einer Rente mit dem/den folgenden Plan(en) erhalten:

**Rentenplan A**

Dem Versicherten wird eine lebenslange Altersrente gezahlt. Im Todesfall des Versicherten wird das verbleibende Rentenskapital den in Artikel 46 der AROMED-Vorsorgebestimmungen definierten Begünstigten zugewiesen.

**Rentenplan B**

Dem Versicherten wird eine lebenslange Altersrente gezahlt. Im Todesfall des Versicherten wird dem überlebenden Ehepartner eine Altersrente ausgezahlt.

Höhe der Ehegattenrente:  60%  80%  100%

**Rentenplan C**

Dieser Plan steht nur Versicherten offen, die vor Vollendung des 60. Lebensjahres der Stiftung angehört haben. Dem Versicherten wird eine lebenslange Altersrente gezahlt. Im Falle seines Todes werden 60% der Altersrente an den überlebenden Ehepartner ausgezahlt. Der bei diesem Plan gewährte Teil des Altersguthabens darf nicht mehr als CHF 500.000.- betragen.

Datum der Simulation einer Rente \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### oder/und

Simulation für folgendes Alter:  58 ans  59 ans  60 ans  61 ans  62 ans  63 ans  64 ans  
 65 ans  66 ans  67 ans  68 ans  69 ans  70 ans

### Informationen

Die von unserem Dienst mitgeteilten Informationen und Simulationen sind unverbindlich, ohne Garantie und unter Vorbehalt aller zukünftigen Änderungen, die eintreten können, insbesondere in Bezug auf die prognostizierten Zinssätze, den versicherten Lohn, den Zivilstand usw.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

