PVK
Personalvorsorgekasse
der Stadt Bern

Telefon 031 321 66 99
personalvorsorgekasse@bern.ch
www.pvkbern.ch

IBAN CH30 0900 0000 3077 7711 4

Personalvorsorgekasse der Stadt Bern
Laupenstrasse 10
Postfach
3001 Bern

Kapitalabfindung anstelle Rente

Name	_____	Vorname	_____
Adresse	_____	PLZ / Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Zivilstand	_____
E-Mail Privat	_____	Mobile-Nr.	_____

WICHTIG Der Antrag ist spätestens **2 Monate** vor Rentenbeginn einzureichen.

Anspruchsberechtigte können verlangen, dass ihnen ein Teil der Altersleistung als Kapitalabfindung ausgerichtet wird. Durch die Kapitalabfindung darf die Altersrente um höchstens 50% geschmälert werden.

Wurden Einkäufe getätigt, dürfen die daraus resultierenden Leistungsverbesserungen innerhalb der nächsten 3 Jahre nicht in Kapitalform bezogen werden.

Dieses Formular ist spätestens 2 Monate vor Rentenbeginn einzureichen. Bis zu diesem Zeitpunkt können auch bereits gestellte Gesuche bei der PVK schriftlich widerrufen oder bezüglich Höhe der Abfindung geändert werden.

Die Auszahlung der Kapitalabfindung erfolgt auf das bei der Anmeldung zur Altersrente angegebene Konto.

Die PVK wird der Eidg. Steuerverwaltung innert 30 Tagen den geleisteten Kapitalbezug melden. Die Steuerverwaltung wird die geschuldete Steuer direkt bei der versicherten Person in Rechnung stellen. Ist zum Zeitpunkt des Kapitalbezugs der Wohnsitz im Ausland, wird die Quellensteuer vom Kapitalbezug in Abzug gebracht und durch die PVK direkt der Eidg. Steuerverwaltung überwiesen.

1. Kapitalauszahlung der Altersleistung

Ich beantrage eine Kapitalabfindung

☐ Höhe in % (maximal 50%) _____ %

☐ Betrag (maximal 50% vom Guthaben) CHF _____

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift der versicherten Person

2. Zusätzliche Unterschriften für Kapitalabfindung anstelle Rente

Wenn die versicherte Person verheiratet ist oder in eingetragener Partnerschaft lebt, sind für die Auszahlung der Kapitalabfindung zusätzliche Unterschriften erforderlich.

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift Ehegatt*in, Person in eingetragener Partnerschaft

Beglaubigung / Bestätigung der Unterschrift

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift Notariat (mit Stempel) oder PVK