

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

Personalien

Name _____ Vorname _____
Adresse _____ PLZ / Ort _____
Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

HINWEIS Der Antrag ist spätestens 3 Monate vor Rentenbeginn einzureichen. Bitte beachten Sie auch das Merkblatt «**Kapitalabfindung anstelle Rente**».

1. Kapitalauszahlung der Teil-Altersrente (Art. 14 PVV)

Hiermit beantrage ich eine Kapitalabfindung in nachstehender Höhe:

10% 20% 30% frei wählbar _____ % (max. 30%) oder CHF _____

Mit dem Kapitalbezug sind alle aus diesem Bezug abgeleiteten künftigen Leistungen (Alters-Kinderrenten, Hinterlassenenleistungen usw.) abgegolten.

2. Bestätigung bezüglich freiwillige Einkäufe in die Pensionskasse

Ich bestätige in den letzten drei Jahren keine freiwilligen Einkäufe in eine Pensionskasse getätigt zu haben.

Ich habe in den letzten drei Jahren folgende freiwillige Einkäufe in eine Pensionskasse getätigt:

Fr. _____ Datum _____

3. Für verheiratete Mitglieder oder Mitglieder in eingetragener Partnerschaft bzw. in Lebenspartnerschaft mit Unterstützungsvereinbarung

Für verheiratete Versicherte, Versicherte in eingetragener Partnerschaft und Versicherte in Lebenspartnerschaft mit Unterstützungsvereinbarung ist die Einwilligung der Ehegattin / des Ehegatten oder der Lebenspartnerin / des Lebenspartners zwingend.

Ort / Datum

Unterschrift des Versicherten

Ort / Datum

Unterschrift der Ehegattin / des Ehegatten
bzw. der Lebenspartnerin / des Lebenspartners

4. Beglaubigung durch ein Notariat oder Bestätigung der PVK

Diese Beglaubigung ist nur für verheiratete Versicherte, Versicherte in eingetragener Partnerschaft und Versicherte in Lebenspartnerschaft mit Unterstützungsvereinbarung erforderlich.

Ort / Datum

Unterschrift Notar (mit Stempel) oder PVK