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

Alterspensionierung für Mitarbeitende des Standardvorsorgeplans PVK (ausser ewb)

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____ Zivilstand _____

E-Mail Privat _____ Mobile-Nr. _____

WICHTIG Der Antrag ist spätestens **1 Monat** vor Rentenbeginn einzureichen.
Versicherte, die eine Kapitalabfindung möchten, müssen das Formular «Kapitalabfindung anstelle Rente» ausfüllen und spätestens **2 Monate** vor Rentenbeginn einreichen.

1. Alterspensionierung per _____

☐ Vollpensionierung (100%)*

☐ Teilpensionierung* (durch die Arbeitgebende auszufüllen) BG neu _____

* Bei nahtloser Weiterbeschäftigung gilt immer die Teilpensionierung, sofern der AHV-Lohn die BVG-Eintrittsschwelle übersteigt. Jahreslohn neu _____

2. Rentenbezug aus anderen Versicherungen

☐ Ich beziehe keine zusätzlichen Renten der IV

☐ Ich beziehe Rente(n) von der IV

3. Kapitalabfindung

3.1 Kapitalabfindung anstelle Rente

Ein Teil der beantragten Altersleistung kann als Kapitalabfindung ausgerichtet werden.

☐ Ich wünsche eine Kapitalabfindung (höchstens 50%) und habe das Begehren mit dem Formular «Kapitalabfindung anstelle Rente» rechtzeitig eingereicht, spätestens **2 Monate** vor Entstehung des Anspruchs.

☐ Ich wünsche keine Kapitalabfindung.

3.2 Kapitalabfindung anstelle <u>geringer</u> Rente

Beträgt die monatliche Rente weniger als 35% der einfachen Mindestaltersrente der AHV (siehe Merkblatt), kann anstelle der Rente die Kapitalabfindung verlangt werden.

☐ Ich wünsche die Kapitalabfindung (100%) anstelle geringer Rente.
Versicherte mit Zivilstand verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft: Zusätzliche Unterschriften sind nötig (siehe Punkt 6).

☐ Ich wünsche **keine** Kapitalabfindung anstelle geringer Rente.

Bemerkung Beträgt die monatliche Rente weniger als 10% der einfachen Mindestaltersrente der AHV (siehe Merkblatt), wird die Rente automatisch als Kapitalabfindung bezahlt. Es werden keine zusätzlichen Unterschriften verlangt.

4. Überbrückungsrente

4.1 Vorfinanzierte AHV-Überbrückungsrente (durch Arbeitgebende und Arbeitnehmende bereits finanziert)

☒ Ich habe Anspruch auf die vorfinanzierte AHV-Überbrückungsrente
Mitarbeitende bis Jahrgang 1967: ab Alter 62 bis AHV-Referenzalter
Mitarbeitende ab Jahrgang 1968: ab Alter 63 bis AHV-Referenzalter

4.2 Ergänzende AHV-Überbrückungsrente (Finanzierung durch die versicherte Person)

☐ Ich will **keine** nachfinanzierte Überbrückungsrente
☐ Ich will eine nachfinanzierte Überbrückungsrente (erst ab Pensionierung)
von _____ bis _____ monatlich CHF _____

Beachten Sie, dass Ihre Entscheidung definitiv ist und später nicht mehr geändert werden kann (ausser bei Teilpensionierungsschritten).

5. Rentenzahlung / Kapitalzahlung (Einzahlungsschein beilegen)

5.1 Zahlstelle für die Rentenzahlung

IBAN-Nr. _____ (nur in CHF möglich)

lautend auf _____

5.2 Zahlstelle für die Kapitalzahlung (nur falls die Zahlstelle nicht derjenigen der Rentenzahlung entspricht)

IBAN-Nr. _____ (nur in CHF möglich)

lautend auf _____

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie Kenntnis des Merkblatts «Alterspensionierung – Standardvorsorgeplan PVK (ausser ewb)» genommen haben.

Ort / Datum _____ Unterschrift der versicherten Person _____

6. Zusätzliche Unterschriften für Kapitalabfindung anstelle geringer Rente (siehe Punkt 3.2)

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 _____