

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 der Firma ewb

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Zivilstand	<input type="text"/>
E-Mail Privat	<input type="text"/>	Mobile-Nr.	<input type="text"/>

**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 Begehr mit dem Formular «Kapitalabfindung anstelle Rente» rechtzeitig eingereicht, spätestens **2 Monate** vor Entstehung des Anspruchs.

Ich wünsche keine Kapitalabfindung.

#### 3.2 Kapitalabfindung anstelle geringer Rente

Beträgt die monatliche Rente weniger als 35% der einfachen Mindestaltersrente der AHV, 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 finanziert durch ewb für Mitarbeitende bis Jahrgang 1964

- Ich habe Anspruch auf die nachfinanzierte Überbrückungsrente

##### 4.3 Ergänzende AHV-Überbrückungsrente finanziert durch die versicherte Person

Ich will **keine** nachfinanzierte Überbrückungsrente

Ich will eine nachfinanzierte Überbrückungsrente

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ monatlich CHF \_\_\_\_\_

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

#### 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 für Mitarbeitende der Firma 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