



**PKNA**  
**CPNA**

PENSIONSASSE BERNER  
NOTARIAT UND ADVOKATUR

CAISSE DE PENSION DES  
ETUDES DE NOTAIRES ET  
D'AVOCATS BERNOIS

## Kapitaloption

01/2017

Diese schriftliche Erklärung muss **mindestens 3 Monate** vor der Pensionierung bzw. vorzeitiger Pensionierung eingereicht werden. Eine früher abgegebene Erklärung kann bis zu diesem Zeitpunkt schriftlich widerrufen werden.

### Arbeitgeber/in

Arbeitgeber/in, Adresse \_\_\_\_\_  
Kontaktperson \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### Versicherte Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Personalnummer \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
SV-Nummer \_\_\_\_\_ Zivilstand 1) \_\_\_\_\_

### Antrag auf Kapitaloption

Die versicherte Person kann bei der Pensionierung bzw. allfälligen vorzeitigen Pensionierung an Stelle der Altersrente das gesamte Altersguthaben oder einen frei wählbaren Teil davon in Kapitalform beziehen.

Mit dem Bezug des vorhandenen Altersguthabens in Kapitalform sind alle reglementarischen Ansprüche abgegolten.

Wurden in den letzten 3 Jahren vor der Pensionierung Einkäufe geleistet, dürfen die daraus resultierenden Leistungen nicht in Kapitalform bezogen werden.

Gestützt auf das Vorsorgereglement beantrage ich, zum Zeitpunkt der ordentlichen Pensionierung bzw. einer allfälligen vorzeitigen Pensionierung die folgende Leistung:

- Auszahlung des gesamten Alterskapitals  
 Teilauszahlung des Alterskapitals, fixer Prozentsatz: \_\_\_\_\_ % ; Rest in Rentenform  
 Teilauszahlung des Alterskapitals, fixer Frankenbetrag: CHF \_\_\_\_\_ ; Rest in Rentenform

### Wichtiger Hinweis

1) Die Erklärung von verheirateten bzw. in eingetragener Partnerschaft lebenden Versicherten ist nur gültig, wenn sie vom Ehegatten bzw. dem eingetragenen Partner mitunterzeichnet ist. Die Unterschrift ist auf Kosten des Versicherten amtlich beglaubigen zu lassen. Unverheiratete Versicherte haben den Zivilstand auf eigene Kosten amtlich beglaubigen zu lassen.

### Unterschriften

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der versicherten Person \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_ **Amtlich beglaubigte** Unterschrift Ehegatte / Ehegattin eingetragener Partner 1) \_\_\_\_\_