

# Antrag auf Altersleistungen

Gru	runddaten	
Nar	me, Vorname:	Zivilstand:
Adr	resse:	
E-IV	Mail:	Telefon:
AΗ\	IV-Nummer: 756	
Dat	atum und Art der Pensionierung	
Dat	tum der Pensionierung: Tag:	
□ν	Vollständige Pensionierung (100 %)	
□т	Teilpensionierung	
Bei	i Teilpensionierung: neuer AHV-Bruttolohn CHF	
For	orm der Leistungen (Altersrente/Kapital)	
Alte	ersrente	
	Altersrente gesamt (100 %)	
	Altersrente teilweise (gewünschter Kapitalbezug	muss angegeben werden)
Sie v	nweis: Eine Rente sichert Ihnen ein regelmässiges Einkom verheiratet oder leben in einer angemeldeten Lebenspa egattenrente gemäss Versicherungsreglement abgesiche	rtnerschaft, sind diese Partner:innen mit einer
Кар	pitalbezug	
	teilweiser Kapitalbezug*	
	fixer Betrag in CHF	oder in % (alle Guthaben)
	gesamtes Kapital (alle Guthaben zu 100 %)	
abge selb	nweis: Mit dem Bezug des Kapitals sind sämtliche Ansprügegolten und Sie tragen das Langlebigkeitsrisiko selbst. S bst verantwortlich. Falls Sie sich von Dritten beraten lass pital anvertrauen.	e sind für die Verwendung und die Anlage des Kapitals
*Ein	n Teilkapitalbezug des Altersguthabens ist möglich, sofern die v	erbleibende Altersrente mindestens 10 % der einfachen AHV-

Mindestaltersrente beträgt.



Zahlungsadresse*							
Name & Adresse der Bank:							
IBAN-Nummer:							
BIC/SWIFT-Code:							
* Auszahlung im SEPA-Raum erfolgt ausschliesslich in EURO.							
Kinderrente (zur Altersrente)							
Kinder unter 25 Jahren vorhanden? Ja □ Nein □							
(Ausbildungsbestätigung für Kin	der zwischen 18 L	ois 25 Jahren beilegen)					
Name, Vorname	Geburtsdatum	AHV-Nummer	In Ausbildung				
			□ Ja □ Nein				
			□ Ja □ Nein				
***	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	** ** ** ** ** ** ** ** ** ** *				
************************							
Selbstdeklaration beim Kap	italbezug: Wol	nnsitz zum Zeitpunkt Ai	uszaniung				
Mein <b>steuerlicher</b> Wohnsitz zum Zeitpunkt der Kapitalauszahlung ist die Schweiz: ☐ Ja ☐ Nein							
Gültige Adresse zum Zeitpunkt der Auszahlung (sofern abweichend von Seite 1):							
Die Auszahlung erfolgt spätestens am Ende des ersten Monats nach der Pensionierung. Bei Wegzug ins Ausland vor der Auszahlung teile ich dies der CPV/CAP Pensionskasse Coop umgehend mit. Ich anerkenne, dass bei unterlassener Meldung eine Schadenersatzpflicht entstehen kann.							

## Unterlagen für den Kapitalbezug

- aktueller Nachweis des Zivilstandes (max. 3 Monate alt, Auszug Zivilstandsregister)
- Kopie amtliches Dokument (Pass/Identitätskarte), bei Verheirateten und in registrierter Partnerschaft lebenden Versicherten von beiden Partner:innen



Jnterschrift/-en	
Mit meiner Unterschrift bes	stätige ich, das Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.
Ort, Datum	Unterschrift der/des Versicherten
Für verheiratete / in registe	rierter Partnerschaft lebende Versicherte:
Bei einem Kapitalbezug ist o	die Unterschrift der Partnerin/des Partners zwingend.
Ab einem Kapitalbezug vor beglaubigen und im Origina	n CHF 100'000.00 sind beide Unterschriften notariell oder amtlich zu al zuzusenden.
Ort, Datum	Unterschrift Ehepartner:in oder eingetragene:r Partner:in
Notarielle / amtliche Be /erheiratete / in registr	glaubigung der Unterschriften <u>von beiden Personen</u> (Für ierter Partnerschaft)*
* Beglaubigung in diesem F	

## Adresse und Frist für die Einreichung

Dieser Antrag ist **frühestens** 3 Monate vor der Alterspensionierung und **spätestens** am letzten Tag des gültigen Arbeitsverhältnisses der CPV/CAP Pensionskasse Coop einzureichen.

Adresse: CPV/CAP Pensionskasse Coop, Dornacherstrasse 156, Postfach, 4002 Basel



### Weitere Informationen zur Pensionierung

#### Vollständige Pensionierung

- Neben diesem Formular wird uns Ihr Arbeitgeber Ihre Pensionierung melden.
- Bei einer Pensionierung vor dem AHV-Referenzalter beachten Sie, dass temporäre Ersatzrenten, die der Arbeitgeber finanziert, monatlich ausgerichtet werden.
- Mit einem Kapitalbezug (teilweise oder gesamt) entfallen auf diesem Teil alle weiteren Leistungen wie: Kinderrenten, Hinterlassenenrenten, Zusatzrenten, Rentenverbesserungen.
- Ein Kapitalbezug kann nur auf dem aktiven Teil Ihrer Versicherung geltend gemacht werden. Bei voller Invalidität besteht kein Kapitalanspruch, bei teilweiser Invalidität ist der Kapitalbezug auf den aktiven Teil der Versicherung beschränkt.
- Eine bestehende Invaliden- oder Teilinvalidenrente wird weiterhin ausgerichtet.

### Teilpensionierung

- Neben diesem Formular wird uns Ihr Arbeitgeber Ihre Teil-Pensionierung sowie die neuen Anstellungsbedingungen (Pensum, Jahreslohn) melden.
- Es können bis zu 5 Teilpensionierungsschritte gemacht werden. Bei maximal 3 Teilpensionierungsschritten ist ein Kapitalbezug (teilweise oder gesamt) möglich.
- Ein Teilpensionierungsschritt muss mindestens zu einer Lohn- und Pensumsreduktion von 20 % eines Vollpensums führen.

#### Unterlagen

- Ihr Antrag sollte frühestens 3 Monate vor Ihrer Pensionierung bei uns eintreffen (Aktualität der Nachweise beachten) und spätestens am letzten Tag vor dem Ablauf Ihres Arbeitsvertrages.
- Bei einem Kapitalbezug ist dieses Formular inkl. die Beglaubigung und Unterschriften im Original zuzustellen.

#### Weitere Informationen

Finden Sie im Versicherungsreglement, welches zum Zeitpunkt der Pensionierung gilt, auf unserer Homepage (www.cpvcap.ch) und im Versichertenportal unter "Informationen".

Bitte stellen Sie sicher, dass Sie im Versichertenportal mit Ihrer aktuellen E-Mail-Adresse, der aktuellen Telefonnummer und Ihrem persönlichen Passwort registriert sind.

Für Fragen zur AHV oder zu Sozialversicherungsanstalten im Ausland wenden Sie sich bitte direkt an diese Stellen.

T 061 336 67 00

Mail: info@cpvcap.ch

Stand: 01.07.2025