

Formular drucken

Aargauische Pensionskasse
Abteilung Versicherung
Hintere Bahnhofstrasse 8
Postfach
5001 Aarau

Anpassung oder Kündigung der Weiterversicherung nach Art. 11c Vorsorgereglement

Personalien

Name	_____	PK-Nr.	_____
Vorname	_____	Geburtsdatum	_____
Strasse, Nr.	_____	Anpassung oder	_____
PLZ, Ort	_____	Kündigung per	_____

Gewünschte Erledigung

- Kündigung der Altersvorsorge und alleinige Weiterführung der Risikoversorge
 Bezug von Altersleistungen

- Volle Altersrente
 Kapitalauszahlung (ganz oder teilweise mit entsprechend reduzierter Altersrente).

Bitte beachten Sie, dass die Kapitalauszahlung nicht mehr möglich ist, wenn die Weiterversicherung länger als zwei Jahre gedauert hat

_____ Prozent des gesamten Sparguthabens; oder
_____ Franken

- Überbrückungsrente von monatlich _____ Franken bis am _____

Kinder, die das 18. Altersjahr noch nicht vollendet haben, sowie Kinder, die sich noch in Ausbildung befinden (Ausbildungsnachweise beilegen, z. B. Kopie Lehrvertrag, Studiennachweis usw.) oder mindestens zu zwei Dritteln invalid sind (Kopie IV-Verfügung beilegen) und das 25. Altersjahr noch nicht vollendet haben:

Kind	Name	Geburtsdatum
1	_____	_____
2	_____	_____

Bezug der Austrittsleistung

- Überweisung an neue Vorsorgeeinrichtung
- Überweisung an eine Freizügigkeitseinrichtung der 2. Säule (Antrag einreichen)
Für versicherte Personen, welche das 58. Altersjahr vollendet haben, ist eine Bescheinigung über die Anmeldung bei der Arbeitslosenversicherung beizulegen.
- Barauszahlung (bitte beachten Sie das separate Merkblatt «Austritt»)

Name und Adresse der neuen Vorsorge- bzw. Freizügigkeitseinrichtung

Name

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Neuer Arbeitgeber

Auszahlungsangaben für die Überweisung (wenn möglich Einzahlungsschein einreichen)

Bank (Name und Ort)/Postfinance

IBAN-Nr.

Unterschriften

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

Zustimmung der Ehepartnerin/eingetragene Partnerin bzw. des Ehepartners/eingetragenen Partners bei Kapital- oder Barauszahlung (die Unterschrift muss entweder amtlich beglaubigt oder unter Vorlage eines amtlichen Personalausweises persönlich bei der APK geleistet werden).

Ort und Datum

Unterschrift der Partnerin/des Partners