

FORMULAR FÜR VERSICHERTE**Beendigung aufgeschobene Alterspensionierung**

Formular senden an: BVK, Obstgartenstrasse 21, Postfach, 8090 Zürich

Eine Beendigung der aufgeschobenen Alterspensionierung entspricht aufgrund unserer reglementarischen Bestimmungen einer Alterspensionierung.

Die Anzeigefrist beträgt zwei Monate.

Falls Sie die aufgeschobene Alterspensionierung beenden möchten, bitten wir Sie, uns dieses Formular ausgefüllt und unterzeichnet zu retournieren.

Personalien

Name:

Sozialversicherungs-Nr.:

756.

Strasse/Nr.:

PLZ: Wohnort:

Private E-Mailadresse:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresszusatz:

Private Telefon-Nr.:

Beendigung per:

Hinweise:

Nach Erhalt dieses Formulars werden wir Ihnen das Formular «Angaben zur Alterspensionierung» zustellen.

Bitte beachten Sie, dass der «Antrag Kapitalbezug Altersleistungen» sowie der «Antrag höherer Umwandlungssatz» spätestens einen Monat vor Pensionierung bei der BVK eintreffen müssen. Die entsprechenden Formulare finden Sie unter www.bvk.ch/Services/Downloads/Formulare.

Bestätigung versicherte Person:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die aufgeschobene Alterspensionierung unter Einhaltung der zweimonatigen Anzeigefrist beende.

Ort/Datum:

Unterschrift versicherte Person:
