

FORMULAR FÜR VERSICHERTE

Antrag auf Altersleistungen

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

Weitere Informationen zu den unten aufgeführten Modellen der Altersleistung finden Sie auf der Webseite, Services unter Merkblätter in der Rubrik «Altersleistungen» und auf der Beilage: «Die Rentenmodelle der BVK in der Übersicht». Die Artikelbezeichnungen beziehen sich, wo nicht anders angegeben, auf das gültige Vorsorgereglement.

Dieses Formular ist in jedem Fall auszufüllen.

Die entsprechenden Bestimmungen können unter Art. 36 und Art. 40 des Vorsorgereglements und Art. 21 der Reglemente «Gesamtvorsorge» und «Ergänzungsvorsorge» der BVK nachgelesen werden. Bitte beachten Sie die bundesrechtliche Einschränkung des Kapitalbezuges bei Einkäufen innerhalb von drei Jahren vor der Alterspensionierung oder dem Entlassungszeitpunkt (Art. 79 b Abs. 3 BVG). Bei Teilpensionierung erfolgt die Rentenmodellwahl für die Modelle «Norm», «Dyna» und «Plus» beim ersten von drei möglichen Teilpensionierungsschritten und ist für die folgenden Schritte verbindlich (Ausnahmebestimmungen Art. 110 Abs. 4).

Der vollständig ausgefüllte und unterschriebene Antrag ist **frühestens sechs Monate bis spätestens einen Monat** vor der Alters-/Teilpensionierung bzw. der vorzeitigen Entlassung altershalber (Entlassungszeitpunkt), für IV-Rentner ein Monat vor Vollendung des 65. Altersjahres, der BVK einzureichen. Der eingereichte Antrag kann während dem letzten Monat weder geändert noch widerrufen werden. Nach Eingang des Antrages erhalten Sie von uns eine schriftliche Eingangsbestätigung.

Personalien

Name:

Vorname:

Sozialversicherungs-Nr.:

Strasse/Nr.:

756.

Zivilstand:

Adresszusatz:

Geburtsdatum:

PLZ: Wohnort:

Bürgerort:

Private Telefon-Nr.:

Pensionierungs- bzw. Entlassungsdatum:

Private E-Mail-Adresse:

Modellwahl 1

Ich wünsche das folgende Rentenmodell

(nicht kumulierbar):

- «Norm» Art. 36 Abs. 1 Standardrente
- «Dyna» Art. 36 Abs. 3 höhere Startrente, die bis Alter 75 kontinuierlich sinkt
- «Kombi» Art. 40 Abs. 1 b Bezug der kapitalisierten Rente bis Alter 75 als einmalige Kapital-/Teilkapitalauszahlung

(Der mögliche Bezugsbetrag muss entweder in myBVK oder durch den Kundendienst berechnet werden. Haben Sie den in myBVK gerechnet, bitten wir Sie uns einen Ausdruck beizulegen.)

In Prozent des errechneten Wertes, nämlich _____ %

In Franken des errechneten Wertes, nämlich _____ Franken

Modellwahl 2

Ich wünsche zusätzlich folgende Rentenmodelle

(mit Rentenmodellen unter Modellwahl 1 und untereinander kumulierbar – ausser bei «Flex» mit 100%):

- «Flex» Art. 40 Abs. 1 a Teilkapitalbezug oder Kapitalbezug
- In Prozent des Sparguthabens, nämlich _____ %
- In Franken des Sparguthabens, nämlich: _____ Franken

Hinweis: Sparguthaben aus der Ergänzungsvorsorge werden immer vollständig kapitalisiert.

- «Plus» Art. 36 Abs. 2 Wahl eines höheren Umwandlungssatzes bei Reduktion der Hinterbliebenenrente von $\frac{2}{3}$ auf $\frac{1}{3}$

Modellwahl 3

Ich wünsche zusätzlich folgende Leistungen:

- Überbrückungszuschuss Art. 37 bis Erreichen des AHV-Referenzalters:
(muss vom Arbeitgeber eingeschlossen sein; nicht möglich bei «Flex» mit 100%)
- ohne Partnerzuschlag für die Altersrente
- mit Partnerzuschlag für die Altersrente (nur Verheiratete und eingetragene Partnerschaften)
- Alterskinderrente
- | Name/Vorname | Geburtsdatum | Geschlecht | leibliches Kind | Pflege-kind | Stief-kind |
|--------------|--------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> w / <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> w / <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Die Ausrichtung von Alterskinderrenten zur Altersrente erfolgt bis zum vollendeten 18. Altersjahr. Befindet sich ein Kind danach noch in der Ausbildung, dauert der Anspruch bis zum Abschluss der Ausbildung, längstens jedoch bis zur Vollendung des 25. Altersjahres.

Erforderliche Beilagen für die Prüfung auf Anspruch von Alterskinderrenten:

- Kopie Auszug Familienregister bei Schweizer Staatsangehörigen
- Kopie Geburtsschein und Ausländerausweis des Kindes bei ausländischen Staatsangehörigen
- Kopie Ausbildungsbescheinigung für alle Kinder über 18 Jahre
- Belege, dass Sie für den Unterhalt von Pflegekindern aufkommen

Gewünschte Zahlstelle Rente (Bank oder Post)

- Bankverbindung**
- Name der Bank: _____ PLZ: _____ Ort: _____
- Kontoinhaber/-in (Vorname, Name): _____ IBAN: _____

- PostFinance**
- Kontoinhaber/-in (Vorname, Name): _____ IBAN: _____

Gewünschte Zahlstelle Kapital (Bank oder Post)

- Bankverbindung**
- Name der Bank: _____ PLZ: _____ Ort: _____
- Kontoinhaber/-in (Vorname, Name): _____ IBAN: _____

- PostFinance**
- Kontoinhaber/-in (Vorname, Name): _____ IBAN: _____

Mit diesem Antrag ist durch...

- nicht verheiratete versicherte Personen und nicht in eingetragener Partnerschaft lebende versicherte Personen ein aktueller **Personenstandsausweis** einzureichen.
- Nichtschweizerbürger ein aktueller amtlicher Zivilstandsnachweis beizulegen.
- verheiratete versicherte Personen oder in eingetragener Partnerschaft lebende versicherte Personen die **Unterschrift des Ehegatten bzw. der eingetragenen Partnerin/des eingetragenen Partners beglaubigen zu lassen**. Bei der ausschliesslichen Rentenmodellwahl «Norm», dem Antrag auf Überbrückungszuschuss und dem Antrag auf eine Alterskinderrente ist eine Beglaubigung nicht nötig.

Wichtig: Die Beglaubigung der Unterschrift und der Personenstandsausweis dürfen im Zeitpunkt der Alterspensionierung nicht älter als 6 Monate sein.

Ihre Bestätigung und Unterschrift:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dieses Antragsformular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt und die Bestimmungen zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort/Datum:

Unterschrift versicherte Person:

Zustimmung des Ehepartners/der Ehepartnerin bzw. des eingetragenen Partners/der eingetragenen Partnerin:

Ich bestätige folgende Rentenmodellwahl(-en)

- «Norm» Art. 36 Abs. 1 «Dyna» Art. 36 Abs. 3 «Kombi» Art. 40 Abs. 1
- «Flex» Art. 40 Abs. 2 «Plus» Art. 36 Abs. 2
- Überbrückungszuschuss ohne Partnerzuschlag mit Partnerzuschlag
 Alterskinderrente

bei «Kombi»/«Flex»: _____ Prozent oder _____ Franken

Name:

Vorname:

Ort/Datum:

Unterschrift

Ehepartner/-in bzw. eingetragene/-r Partner/-in:

Hinweis: Für die Modelle «Dyna», «Kombi», «Flex», «Plus» ist eine Beglaubigung (diese ist kostenpflichtig) einzuholen.

Amtliche Beglaubigung der Unterschrift des Ehepartners/der Ehepartnerin bzw. des eingetragenen Partners/der eingetragenen Partnerin:

Beglaubigungen in der Schweiz: Gemeindeammannamt, Notariat (mit Stempel, Namen und rechtsgültigen Unterschriften)

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift

Gemeindeammann/Notar/-in:
