GLARNER PENSIONSKASSE

Glarner Pensionskasse | Hauptstrasse 14 | 8750 Glarus | Telefon 055 646 60 91 | gabriela.marti@glpk.ch

# Antrag auf Kapitalleistung

## Persönliche Angaben

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name | | Vorname | |
| Strasse | | PLZ, Ort | |
| Geburtsdatum | | Sozialvers.–Nr. | |
| Zivilstand | | seit | |
| Telefonnummer | | E-Mail | |
| Quellensteuer-pflichtig | ☐ ja ☐ nein | Pendenter IV-Fall | ☐ ja ☐ nein |

Unverheiratete Versicherte müssen eine aktuelle Wohnsitzbescheinigung beilegen.
Wohnsitzbescheinigungen können bei den Einwohnerämtern der Wohnortgemeinden angefordert werden.

## Altersrücktritt per

Ich beantrage, dass mir im Zeitpunkt des Altersrücktritts

**% des Sparkapitals oder CHF**

in Kapitalform ausbezahlt werden. (Die auszurichtenden Leistungen werden durch die GLPK der Eidgenössischen Steuerverwaltung gemeldet.)

Ich bin mir bewusst, dass sämtliche Leistungen der Pensionskasse im Umfang des Kapitalbezuges abgegolten sind. Durch den Kapitalbezug werden die Altersrente, allfällige Kinderrenten und spätere Hinterlassenenleistungen im Verhältnis des bezogenen Kapitals zum gesamten Sparkapital reduziert.

## Die Kapitalauszahlung ist zu überweisen an:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name der Bank | | IBAN-Nummer | |

| Ort, Datum | Unterschrift Versicherte/r | Beglaubigte * Unterschrift Ehepartner/in / Partner/in |
|---|---|---|
| | | |

## Beglaubigung:

* Beglaubigung bei Staats- oder Gemeindekanzlei, Notar oder Geschäftsstelle der Pensionskasse (Pass oder ID vorweisen)