

Persönliche Daten

Name, Vorname: Dossier-Nr.:
Geburtsdatum: AHV-Nr.:
Zivilstand: Staatsangehörigkeit(en):
Strasse:
PLZ, Ort: Land:
Telefon-Nr.: Private E-Mail:

Auswahl der Leistungen

Die Wahl der Altersleistung ist definitiv und unwiderruflich (es kann nur eine Möglichkeit ausgewählt werden). Eine Altersleistung, die eine laufende Invalidenleistung (Invalidenrente und/oder Befreiung der Beitragszahlung) ablöst, kann nicht ausbezahlt werden Kapitalform.

Dieses Formular muss spätestens einen Monat vor der Pensionierung bei Profelia eintreffen (Ausnahme: bei einer AHV-Überbrückungsrente gilt eine Frist von 3 Monaten).

AHV-Überbrückungsrente

Bei Pensionierung vor dem ordentlichen AHV-Rentenalter können Sie eine AHV-Überbrückungsrente bis zum Erreichen des gesetzlichen Rentenalters beantragen.

Gewählter Betrag*: CHF

(*unveränderlich und nicht mehr als die vollständige maximale AHV-Altersrente)

Finanziert durch: lebenslangen Abzug von der ausbezahlten Altersrente

einmalige Zahlung des Arbeitgebers

einmalige Zahlung des Arbeitnehmers

Vollständig als Rente →Ziffer 1 ausfüllen

Vollständig als Kapital →Ziffer 2 ausfüllen

Kombiniert als Rente und Kapital →Ziffer 1 und 2 und folgende Felder ausfüllen:

a. Gewünschter Kapitalbetrag: CHF
Der Rest wird in Form einer Rente ausbezahlt.

b. Gewünschter jährlicher Rentenbetrag: CHF
Der Rest wird in Form von Kapital ausbezahlt.

1. Angaben für die Rentenauszahlung

Zahlungsangaben

IBAN-Nr.:

Name des Finanzinstituts:

PLZ, Ort: Land:

Name, Vorname des Kontoinhabers:

Geburtsdatum:

Strasse:

PLZ, Ort: Land:

Bemerkungen für Zahlungen ins Ausland:

- Bitte legen Sie einen Nachweis der Bankverbindung (BIC) mit IBAN- und SWIFT-Nummern bei
- Sofern Sie nichts anderes angeben, wird die Zahlung in der Währung des Ziellandes ausgeführt.

Hinweis: Die Auszahlung der Rente erfolgt jeweils am Anfang des Monats.



Angaben zu Kindern unter 25 Jahren

- a. **Kinder unter 18 Jahren:** Geben Sie bitte unten deren persönliche Daten an und legen Sie eine Kopie des Familienausweises oder der Geburtsurkunde bei.

Name und Vorname	Geburtsdatum	Pflegekind*
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

- b. **Kinder zwischen 18 und 25 Jahren** (in Ausbildung, im Studium oder Bezüger von Leistungen der Invalidenversicherung (IV)): Geben Sie bitte unten ihre persönlichen Daten an und legen Sie eine Studienbestätigung oder Lehrbescheinigung, aus der der Beginn und Abschluss der Ausbildungszeit hervorgehen, sowie eine Kopie des Familienausweises oder der Geburtsurkunde bei.

Name und Vorname	Geburtsdatum	Anzahl des wöchentlichen Stunden Studium		in CHF		Pflegekind*
		Unterrichtsstunden	Selbststudium	Monatseinkommen		
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

* Für Pflegekinder bitte das entsprechende Kästchen ankreuzen und unter Monatseinkommen angeben, ob eine Pension von einer Drittperson geleistet wird.

Besteuerung

Jetziges Wohnsitzland:

Wenn Sie in der Schweiz wohnen, beabsichtigen Sie, sich nach Ihrer Pensionierung im Ausland niederzulassen?

nein

ja, Datum des Wegzugs:

Adresse im Ausland:

Strasse:

PLZ, Ort: Land:

Wohnhaft in der Schweiz: Ich nehme zur Kenntnis, dass Profelia jährliche Renten von mehr als CHF 500.00 gemäss dem Bundesgesetz über die Verrechnungssteuer vom 13. Oktober 1965 von der Steuerverwaltung meldet.

Wohnhaft im Ausland oder bei einem Wegzug ins Ausland bei der Pensionierung: Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass meine Renten möglicherweise der Quellensteuer unterliegen. Trifft dies zu, erhalte ich nähere Auskünfte in einem separaten Schreiben.

Unterschrift

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit aller Auskünfte und nehme zur Kenntnis, dass **eine Fotokopie der Identitätskarte, der Aufenthaltsgenehmigung oder des Reisepasses zwingend notwendig** ist für die Fallbearbeitung. Profelia kann die Rentenzahlung nur dann vornehmen, wenn das Formular ordnungsgemäss ausgefüllt wurde und die geforderten Belege eingereicht wurden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Wahl definitiv und unwiderruflich ist.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der versicherten Person

2. Informationen für die Kapitalauszahlung

Haben Sie in den letzten drei Jahren in einer Vorsorgeeinrichtung Einkäufe getätigt? ja nein

Zahlungsangaben

Das Kapital darf nur auf ein Konto überwiesen werden, das auf die versicherte Person lautet. Mit der Unterschrift auf diesem Formular bestätigt die versicherte Person, dass das unten aufgeführte Konto nicht einer Drittperson gehört.

IBAN-Nr.:

Name des Finanzinstituts:

PLZ, Ort: Land:

Bemerkungen für Zahlungen ins Ausland:

- Bitte legen Sie einen Nachweis der Bankverbindung mit IBAN- und SWIFT-Nummern (BIC, Bank Identifier Code) bei.
- Ohne gegenteilige Mitteilung Ihrerseits wird die Zahlung in der Währung des Ziellandes ausgeführt.

Besteuerung

Jetziges Wohnsitzland:

Wenn Sie in der Schweiz wohnen, beabsichtigen Sie, sich nach Ihrer Pensionierung im Ausland niederzulassen?

- nein
 ja, Datum des Wegzugs:

Adresse im Ausland:

Strasse:

PLZ, Ort: Land:

Wohnhaft in der Schweiz: Ich nehme zur Kenntnis, dass Profelia Kapitalauszahlungen ab CHF 5'000.00 gemäss Bundesgesetz über die Verrechnungssteuer vom 13. Oktober 1965 der Steuerverwaltung meldet.

Wohnhaft im Ausland oder bevorstehender Wegzug ins Ausland bei der Pensionierung: Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Quellensteuer auf das Vorsorgekapital einbehalten wird. Zur Ermittlung des anwendbaren Steuersatzes bestätige ich, dass ich:

- alleinstehend bin (ledig, verwitwet, geschieden oder getrennt besteuert),
- alleinstehend bin und für den vollständigen Unterhalt eines Kindes Sorge, das minderjährig, in der Lehre oder im Studium ist,
- verheiratet bin und in gemeinsamen Haushalt lebe.

Die Rückerstattung der Quellensteuer kann in gewissen Fällen innerhalb von drei Jahren beantragt werden. Ein offizielles Antragsformular für die Rückerstattung erhalten Sie mit der Quellensteuerbescheinigung.

Unterschriften

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit aller Auskünfte. Profelia kann das Alterskapital im Zeitpunkt der Pensionierung nur überweisen, wenn das Formular ordnungsgemäss ausgefüllt wurde und die geforderten Belege eingereicht wurden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Entscheidung Kapital oder Rente definitiv und unwiderruflich ist.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der versicherten Person

Der Ehegatte/eingetragene Partner / die Ehegattin/eingetragene Partnerin hat von den Folgen, welche die Kapitalauszahlung mit sich bringt, Kenntnis genommen und stimmt der Auszahlung hiermit zu.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des/der eingetragenen Partners/Partnerin

Für verheiratete, getrennte oder in eingetragener Partnerschaft lebende Personen müssen die Unterschriften /der versicherten Person und ihrer Ehegattin/eingetragenen Partnerin / ihres Ehegatten/eingetragenen Partners bei einem Notar beglaubigt werden. Die betreffenden Personen können sich ebenfalls gegen Vorweis eines Identitätsausweises an unsere Rezeption oder eine unserer Agenturen wenden, um ihre Unterschrift kostenlos beglaubigen zu lassen.

Unverheiratete und nicht in eingetragener Partnerschaft lebende Personen (ledig, geschieden, aufgelöste Partnerschaft oder verwitwet) legen bitte einen aktuellen Personenstandausweis bei, der nicht älter als einen Monat sein darf.