

Anfrage für Pensionierungsberechnung

Versicherte Person

Name _____

Versicherungs-Nr. _____

Sozialversicherungs-Nr. _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse (Strasse, PLZ, Ort) _____

Pensionierung mit / per Datum	Überbrückungsrente ①			Kapitalbezug ②				
	Ohne	max. gemäss BG ①	anderer Betrag	Nein	100%	50%	25%	Betrag
Alter 58			CHF					CHF
Alter 59			CHF					CHF
Alter 60			CHF					CHF
Alter 61			CHF					CHF
Alter 62			CHF					CHF
Alter 63			CHF					CHF
Alter 64			CHF					CHF
Alter 65			CHF					CHF
			CHF					CHF
			CHF					CHF

① max. Überbrückungsrente CHF 2'390 bei 100% Beschäftigungsgrad (BG), Basis 2021.

② Der Antrag für einen Kapitalbezug muss - gemäss Art. 49 Vorsorgereglement - bis spätestens 1 Monat vor dem effektiven Pensionierungsdatum der Pensionskasse Post schriftlich eingereicht werden.

Bemerkung: _____



Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Für Rückfragen bitte angeben: _____

E-Mail _____

Telefon _____

Bitte das Formular gut leserlich, vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden. Danke!

