PKGR
Pensionskasse Graubünden
Cassa da pensiun dal Grischun
Cassa pensioni dei Grigioni

Pensionskasse Graubünden
Vorsorge
Alexanderstrasse 24
7000 Chur

Alterspensionierung
Bezug Altersrente und / oder Alterskapital

Persönliche Daten

SV-Nummer | Geb. Datum
Name | Vorname
Strasse / Nr.
PLZ | Ort
Zivilstand
Telefon-Nr. Privat
E-Mail-Adresse Privat

Pensionierungszeitpunkt

Antrag

Im Zeitpunkt der Pensionierung soll die Leistung wie folgt ausgerichtet werden:

☐ 100 % als Rente ☐ 100 % als Kapital

☐ % als Kapital, Rest als Rente

☐ CHF als Monatsrente, Rest als Kapital

☐ CHF als Kapital, Rest als Rente

Anwartschaftliche Witwen- oder Witwerrente Variante 2: 60 % Standard = Variante 2

Gewünschte Zahlstelle für Rente (Bank oder Post)

IBAN

Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

Gewünschte Zahlstelle für Kapital (Bank oder Post)

IBAN

Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

Daten Ehegattin / Ehegatte bzw. Partnerin / Partner

Name Vorname

Geburtsdatum

Die Anmeldung Ihrer Lebenspartnerin / Ihres Lebenspartners muss zu Lebzeiten und vor dem 65. Geburtstag erfolgt sein. Sie finden die **Anmeldung Lebenspartnerschaft** auf unserer Webseite.

Kinder

Kinder, die das 18. Altersjahr noch nicht vollendet haben, sowie Kinder in Ausbildung, die das 25. Altersjahr noch nicht erreicht haben (bitte Ausbildungsnachweise, Kopie Lehrvertrag, Studiennachweis usw. beilegen):

Name / Vorname Geburtsdatum

Name / Vorname Geburtsdatum

Name / Vorname Geburtsdatum

Name / Vorname Geburtsdatum

Wichtige Hinweise

- Der Antrag für einen Kapitalbezug muss mindestens 1 (ein) Monat vor der Pensionierung bei der PKGR eingereicht werden.
- Ein Kapitalbezug führt zu einer entsprechenden Kürzung der Altersrente.
- Einkäufe können Sie bis drei Jahre vor der Pensionierung tätigen, wenn Sie einen Kapitalbezug planen. Wenn Sie keinen Kapitalbezug planen, können Sie sich bis zur Pensionierung einkaufen.
- Der Ehegatte / die Ehegattin bzw. die eingetragene Partnerin / der eingetragene Partner muss mit dem Kapitalbezug und mit der Wahl einer anderen anwartschaftlichen Witwen- oder Witwerrente als der Standard-Variante 2 (60 %) einverstanden sein.

Unterschriften

Mit der Unterschrift erklärt die versicherte Person und die Ehegattin / der Ehegatte bzw. die eingetragene Partnerin / der eingetragene Partner, vom Inhalt dieses Formulars und von den reglementarischen Bestimmungen der PKGR Kenntnis genommen zu haben, sowie das Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift der versicherten Person

Bei Kapitalbezug und andere Anwartschaft als 60 % (Standard), zusätzlich Unterschrift der Ehegattin / des Ehegatten bzw. der eingetragenen Partnerin- / des eingetragenen Partners:

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift der Ehegattin / des Ehegatten bzw. der eingetragenen Partnerin / des eingetragenen Partners

Bei Verheirateten oder eingetragenen Partnerschaften: Beglaubigung beider Unterschriften:

_____	_____
Ort, Datum	Amtsstelle (Notar, Gemeindeschreiber, Grundbuchverwalter)

Die Unterschrift kann auch vor Vertretern der PKGR unter Vorlage eines gültigen Ausweises erfolgen (ID oder Pass)**.**

_____	_____
Ort, Datum	Vertreter der PKGR