

## ERKLÄRUNG ZUR AUSZAHLUNG DER ALTERSLEISTUNGEN

Name				
Vorname				
Geburtstag				
Zivilstand	verheiratet	ledig	geschieden	verwitwet
	Konkubinats	eingetragene Partnerschaft		

Ich wünsche die Auszahlung der Altersleistungen in Form von Renten.

Ich wünsche eine anwartschaftliche Witwenrente von 100%. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Altersrente um 9% (Frauen 2%) gesenkt wird. Mein Entscheid ist unwiderruflich.

Ich wünsche die Auszahlung der Altersleistungen zum Teil in Form von Renten und zum Teil in Form einer einmaligen Kapitalabfindung. Die Kapitalabfindung soll entweder CHF  oder  % (bitte nur eine Angabe) des Alterskapitals im Zeitpunkt der Pensionierung ausmachen. Ich nehme zur Kenntnis, dass mit der Auszahlung im Ausmass der Kapitalabfindung sämtliche Forderungen gegenüber der Implenia Vorsorge erlöschen.

Ich wünsche die Auszahlung einer einmaligen Kapitalabfindung und nehme zur Kenntnis, dass mit der Auszahlung sämtliche Forderungen gegenüber der Implenia Vorsorge erlöschen.

### BANKDATEN

Name der Bank
Strasse
PLZ / Ort
Kontonummer IBAN
SWIFT / BIC

Implenia Vorsorge  
Bahnhofstrasse 24  
CH-5001 Aarau

## **ERKLÄRUNG ZUR AUSZAHLUNG DER ALTERSLEISTUNGEN**

Ort und Datum

Unterschrift Versicherter

**Falls Sie sich für eine Kapitalabfindung entscheiden und verheiratet sind, benötigen wir zwingend die beglaubigte Unterschrift Ihres Ehepartners auf diesem Formular.**

Ort und Datum

Beglaubigte Unterschrift Ehepartner

**Falls Sie nicht verheiratet sind und das Alterskapital beziehen wollen, bitten wir Sie, eine Bestätigung betreffend Ihrem Zivilstand beizulegen.**