

## Antrag für die Umwandlung des Altersguthabens in eine Altersrente

---

### Vorsorgeeinrichtung

Vertrag Nr.	_____	Anschluss Nr.	_____
Vorsorgeeinrichtung	_____	Kontaktperson	_____
Adresse	_____	Telefon	_____
PLZ/Ort	_____	E-Mail	_____

---

### Versicherte Person

Name	_____	Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig
Vorname	_____		<input type="checkbox"/> verheiratet
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Frau		<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft
Geburtsdatum	_____		<input type="checkbox"/> geschieden
AHV-Nr.	_____		<input type="checkbox"/> verwitwet
Adresse	_____		<input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft
PLZ / Ort	_____	Rentenberechtigte Kinder	
Telefon	_____	Name / Vorname / Geburtsdatum	
E-Mail	_____	Kind 1	_____
Sprache	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I	Kind 2	_____
		Kind 3	_____
		Kind 4	_____

---

### Ehepartner / Partner

Name	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____		

---

### Altersguthaben / Altersrente

Rentenbeginn	_____		_____
Altersguthaben per Rentenbeginn		Jährliche Altersrente gem. Reglement	
Total	CHF _____	Total	CHF _____
davon BVG	CHF _____	davon BVG	CHF _____

---

### Zahlung der Rente

Rente zahlbar an	<input type="checkbox"/> Rentner	Name Bank/Post	_____
	<input type="checkbox"/> Vorsorgeeinrichtung	IBAN	_____
		Konto lautend auf	_____

---

### Einzureichende Dokumente

- Kopie Familienbüchlein / Auszug aus dem Familienregister
  - Kopie Ausbildungsbestätigung
  - Überweisung Altersguthaben an Mobiliar erfolgt: PostFinance AG, IBAN CH55 0900 0000 1754 8981 0
-