



ptv cpat

Pensionskasse der  
Technischen Verbände  
SIA STV BSA FSAI USIC

Caisse de Prévoyance  
des Associations Techniques  
SIA UTS FAS FSAI USIC

Postfach 1023 | 3000 Bern 14

## MERKBLATT KAPITALWAHLMÖGLICHKEIT

Die einer versicherten Person aus der beruflichen Vorsorge zustehenden Altersleistungen werden in der Regel als Rente ausgerichtet. Es kann anstelle einer Altersrente bzw. eines Teils davon eine Kapitalabfindung verlangt werden. Die entsprechende Erklärung ist unwiderruflich und sechs Monate vor der Entstehung des Anspruchs, spätestens aber sechs Monate vor Alter 65, abzugeben (Versicherungsreglement Artikel 25).

Die versicherte Person kann bei Erreichen des Rücktrittsalters bis zu 100% des Sparkapitals in Kapitalform beziehen. Ein solcher Kapitalbezug führt zu einer entsprechenden Kürzung der Altersrente und der mitversicherten Leistungen.

Es besteht auch die Möglichkeit, anstelle der bis zum 75. Geburtstag zahlbaren Jahresrenten oder eines Teils davon ein Alterskapital in Höhe des entsprechenden Ablösungswertes (diskontierter Wert gemäss Tabelle 4 im Anhang des Reglements) zu beziehen. Nach Ablauf der Dauer der durch die Kapitalauszahlung abgelösten Altersrente, spätestens ab dem Monatsersten nach dem 75. Geburtstag, besteht wieder Anspruch auf die Altersrente.

Wurden in den letzten drei Jahren vor Pensionierung steuerbegünstigte Einkäufe aus privaten Mitteln in die berufliche Vorsorge getätigt und wird nun ein teilweiser Bezug der Altersleistungen in Kapitalform verlangt, sind die steuerlichen Auswirkungen des Kapitalbezugs durch die versicherte Person mit der zuständigen Steuerbehörde abzuklären. Leistungen, die aus Einkäufen der letzten drei Jahre vor Pensionierung resultieren, können auf keinen Fall in Kapitalform aus der Kasse bezogen werden (Art. 16 Abs. 4 Versicherungsreglement).

Falls sich eine versicherte Person für eine Kapitaloption entscheidet, hat sie uns die beiliegende persönliche Erklärung bis spätestens sechs Monate vor der vorzeitigen oder ordentlichen Pensionierung (Alter 65) ausgefüllt und unterschrieben zurückzusenden. Ist die versicherte Person verheiratet oder lebt in einer registrierten Partnerschaft, ist die Erklärung nur gültig, wenn der Ehegatte respektive der eingetragene Partner schriftlich zugestimmt hat.

Bei einer Fortführung der Erwerbstätigkeit über das ordentliche Pensionierungsalter hinaus besteht die Möglichkeit, die berufliche Vorsorge weiterzuführen. Die persönliche Erklärung betreffend Kapitalwahl ist uns gleichwohl bis spätestens sechs Monate vor Erreichen des ordentlichen Rücktrittsalters (Alter 65) einzureichen.



ptv cpat

Pensionskasse der  
Technischen Verbände  
SIA STV BSA FSAI USIC

Caisse de Prévoyance  
des Associations Techniques  
SIA UTS FAS FSAI USIC

Postfach 1023 | 3000 Bern 14

## Persönliche, unwiderrufliche Erklärung betreffend Kapitalwahl

Name und Vorname: .....

Adresse: .....

Mitglied Nr.: .....

Ich mache von der Kapitalwahlmöglichkeit Gebrauch und verlange:

- die **Barauszahlung von .....% des Sparkapitals oder CHF .....** gemäss Artikel 25 Absatz 1 des Versicherungsreglements  
und / oder
- die **Barauszahlung des Alterskapitals (Ablösungswert) für ..... Jahre** (maximal bis zum 75. Geburtstag) gemäss Artikel 25 Absatz 2 des Versicherungsreglements.

Die Auszahlung der Altersleistungen erfolgt jeweils Mitte eines Monats, erstmals per Mitte des Folgemonats der Pensionierung.

Wurden in den letzten drei Jahren vor Pensionierung steuerbegünstigte Einkäufe aus privaten Mitteln in die berufliche Vorsorge getätigt und wird nun ein teilweiser Bezug der Altersleistungen in Kapitalform verlangt, sind die steuerlichen Auswirkungen des Kapitalbezugs durch die versicherte Person selber mit der zuständigen Steuerbehörde abzuklären. Leistungen, die aus Einkäufen der letzten drei Jahre vor Pensionierung resultieren, können auf keinen Fall in Kapitalform aus der Kasse zurückbezogen werden (Versicherungsreglement Artikel 16 Absatz 4).

Ort und Datum: .....

Unterschrift versicherte Person: .....

Erklärung des Ehegatten/der Ehegattin respektive des eingetragenen Partners/der eingetragenen Partnerin:

„Hiermit stimme ich der beantragten (Teil-)Auszahlung der Altersleistungen meines Partners in Kapitalform zu. Ich bin mir bewusst, dass die Hinterlassenenleistungen entsprechend reduziert werden respektive ganz wegfallen (Kapitalbezug 100%)“:

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift Ehegatte/Ehegattin oder eingetr. Partner/Partnerin