|  |  |
| --- | --- |
| **Auflösung Mitgliedschaft PKS mit Rentenfolge ab** |  |

|  |
| --- |
| 1. Angaben zur versicherten Person
 |
| SV-Nummer | Personalnummer | Geburtsdatum |
| Familienname | Familienname als ledig | Vorname |
| Strasse / Hausnummer | PLZ | Wohnort |
| Geschlecht | Nationalität | Heimatort / Land |
| W [ ]  | M [ ]  |
| Zivilstand |
| Ledig[ ]  | Verheiratet[ ]  | Heiratsdatum | Verwitwet[ ]  | Geschieden[ ]  |
| In eingetragener Partnerschaft[ ]  | Eintragungsdatum | Aufgelöste Partnerschaft[ ]  |
| [ ]  | Begünstigung Lebenspartner/-in (siehe Formular „Begünstigung im Todesfall für eine Lebenspartnerrente“) |
| [ ]  | Ja, ich wünsche künftig auf News auf der PKS-Website hingewiesen zu werden und erlaube der PKS, meine Mailadresse anzuschreiben: @ |

|  |
| --- |
| 1. Angaben zu Ehegatte / Ehegattin bzw. eingetragenem Partner / eingetragener Partnerin
 |
| Familienname | Vorname | SV-Nr. |
| Strasse / Hausnummer | PLZ | Wohnort |
| Geburtsdatum | Heimatort / Land |

|  |
| --- |
| 1. Angaben zu anspruchsberechtigten Kindern
 |
| **Pflege- und Stiefkinder; siehe unter wichtige Hinweise. Ab Alter 18: Ausbildungsnachweis beilegen** |
| **1. Kind** |
| Familienname | Vorname | SV-Nr. |
| Strasse / Hausnummer | PLZ | Wohnort |
| Geburtsdatum | Heimatort / Land |
| **2. Kind** |
| Familienname | Vorname | SV-Nr. |
| Strasse / Hausnummer | PLZ | Wohnort |
| Geburtsdatum | Heimatort / Land |

|  |
| --- |
| 1. Vorsorgeplan
 |
| **Leistungsprimat**[ ]  | **Beitragsprimat Plan A**Monatslohn[ ]  | **Beitragsprimat Plan B**Stundenlohn[ ]  |
|
|

|  |
| --- |
| 1. Pensionierungsgrund
 |
| Alter[ ]  | Teil-Alter[ ]  | Erwerbs-IV[ ]  | Berufs-IV[ ]  | Teil-Invalidität[ ]  |
| Tod[ ]  | Todesdatum | Grund: | Unfall[ ]  | Krankheit[ ]  | Suizid[ ]  |
|  | Als Rente \* | Als Kapital |
| Zusatzkonto |[ ] [ ]
| VP-Konto |[ ] [ ]
| **\* =** nur wenn Bedingungen nach PKS-Reglement Art. 21, Abs. 4 erfüllt sind |

|  |
| --- |
| 1. Vollpensionierung (Bei Kapitalbezug bitte zusätzliches Formular ausfüllen; Form\_E)
 |
| Beschäftigungsgrad vor Pensionierung | **%** |
| Versicherter Lohn vor Pensionierung |
| Ohne freiwilligen Anteil | **CHF** |
| Freiwilliger Anteil | **CHF** |
| Mutmasslich entgangener Lohn vor Pensionierung bei Invalidität |
| Ohne Kinderzulagen | **CHF** |
| Kinderzulagen | **CHF** |

|  |
| --- |
| 1. Teilpensionierung (Teil-Alter oder Teil-Invalidität)
 |
|  | **Vor** Teilpensionierung | **Nach** Teilpensionierung |
| Beschäftigungsgrad | **%** | **%** |
| Versicherter Lohn | **CHF** | **CHF** |
| Mutmasslich entgangener Lohn | **CHF** | **CHF** |
| Kinderzulagen | **CHF** | **CHF** |

|  |
| --- |
| 1. Invalidität
 |
|  | Ja | Nein | Anmeldetermin |
| Ist die IV-Anmeldung erfolgt? |[ ] [ ]   |

|  |
| --- |
| 1. Vorzeitige Alterspensionierung / Teilalterspensionierung
 |
| Überbrückungsrente PKS | Ganze[ ]  | Halbe[ ]  | Keine[ ]  |
| AHV-Vorbezug | Ja[ ]  | Ab Alter | Nein[ ]  |
| **Pensionierung auf Veranlassung des Arbeitgebers** |
|  | Ja | Nein |
| Hat sich der Arbeitgeber am Einkauf in die Pensionskasse beteiligt? |[ ] [ ]
| Erhält die/der Pensionierte eine Kapitalabfindung / Abgangsentschädigung vom Arbeitgeber? |[ ] [ ]
| Besteht nach der Pensionierung ein Einzelarbeits- oder Engagementvertrag? |[ ] [ ]
| Weitere |[ ] [ ]

|  |
| --- |
| 1. Bezug von Leistungen aus der 1. Säule oder aus anderen Sozialversicherungen
 |
| **(Kopie der Verfügung beilegen)** |
|  | Versicherte(r) |
| AHV-Rente | **CHF** |
| IV-Rente | **CHF** |
| IV-Taggeld | **CHF** |
| MV-Rente | **CHF** |
| SUVA-/UVG-Rente | **CHF** |
| Andere | **CHF** |

|  |
| --- |
| 1. Zahlungsverbindung
 |
| Bankname / Postfinance | IBAN-Nummer | SWIFT-Adresse oder BIC |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers** |
| Datum |  |  |
| Sachbearbeiter/-in |  |
| Telefonnummer |  |

|  |
| --- |
| Wichtige Hinweise |
| Folgende Dokumente sind unaufgefordert beizulegen: |
| [ ]  Berufsinvalidität | Entscheid des Ärztlichen Dienstes der Bundesverwaltung |
| [ ]  Erwerbsinvalidität | IV-Entscheid der Ausgleichskasse |
| [ ]  Todesfall | Todesbescheinigungfür geschiedene Witwen: Kopie Scheidungsurteil |
| [ ]  Bei anspruchsberechtigten Kindern / Waisen | * Lehrvertrag oder Studienausweis für Kinder in Ausbildung zwischen dem 18. und 25. Altersjahr
* Kopie Familenbüchlein/Pass
* Pflege- oder Stiefkinder: amtliche Bescheinigung, Auszug aus dem Familienregister, Bescheinigung von Unterhaltszahlungen
 |
| [ ]  Begünstigung Lebenspartner/-in | unterzeichnete Begünstigung inkl. Beilagen |

|  |
| --- |
| Meldepflicht |
| Die Rentnerin/der Rentner ist verpflichtet, der Pensionskasse SRG SSR schriftlich zu melden:* Jede Änderung der Wohn- und Zahladresse
* Zivilstandsänderungen
* Ansprüche auf Leistungen der Sozialversicherungen, insbesondere AHV-/IV-Leistungen
* Erwerbseinkommen vor dem AHV-Alter
* Bei Invalidität: Änderung der Erwerbsfähigkeit
 |
| **Ich bestätige hiermit, von der Meldepflicht Kenntnis genommen zu haben; ebenfalls bestätige ich, dass die Angaben auf** **diesem Formular korrekt sind.** |
| Datum | Unterschrift der versicherten Person |