



Anmeldung zum Rentenbezug ab

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

2. Angaben zu Ehegatte / Ehegattin bzw. eingetragenen Partner / eingetragener Partnerin			
Familiennamen		Vorname	SV-Nr.
Strasse / Hausnummer		PLZ	Wohnort
Geburtsdatum		Heimatort / Land	

3. Angaben zu anspruchsberechtigten Kindern maximal bis zum Erreichen des 25. Altersjahres, sofern in Ausbildung			
Pflege- und Stiefkinder; siehe unter wichtige Hinweise. Ab Alter 18: Ausbildungsnachweis beilegen			
1. Kind			
Familiennamen		Vorname	SV-Nr.
Strasse / Hausnummer		PLZ	Wohnort
Geburtsdatum		Heimatort / Land	
2. Kind			
Familiennamen		Vorname	SV-Nr.
Strasse / Hausnummer		PLZ	Wohnort
Geburtsdatum		Heimatort / Land	

4. Vorsorgeplan

Leistungsprimat <input type="checkbox"/>	Beitragsprimat Plan A Monatslohn <input type="checkbox"/>	Beitragsprimat Plan B Stundenlohn <input type="checkbox"/>
--	--	---

5. Grund des Rentenanspruches

Alter <input type="checkbox"/>	Teil-Alter <input type="checkbox"/>	Erwerbs-IV <input type="checkbox"/>	Berufs-IV <input type="checkbox"/>	Teil-Invalidität <input type="checkbox"/>	
Tod <input type="checkbox"/>	Todesdatum	Grund:	Unfall <input type="checkbox"/>	Krankheit <input type="checkbox"/>	Suizid <input type="checkbox"/>

6. Übrige Guthaben

	Als Rente	Als Kapital
Zusatzkonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VP-Konto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Vollpensionierung (Bei Kapitalbezug bitte zusätzliches Formular ausfüllen; Form E)

Beschäftigungsgrad vor Pensionierung	%
Versicherter Lohn vor Pensionierung	CHF

8. Teilpensionierung (Teil-Alter oder Teil-Invalidität)

	Vor Teilpensionierung	Nach Teilpensionierung
Beschäftigungsgrad	%	%
Versicherter Lohn	CHF	CHF

9. Invalidität

	Ja	Nein	Anmeldetermin
Ist die IV-Anmeldung erfolgt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

10. Vorzeitige Alterspensionierung / Teilalterspensionierung

Überbrückungsrente PKS	Ganze <input type="checkbox"/>	Halbe <input type="checkbox"/>	Keine <input type="checkbox"/>
AHV-Vorbezug	Ja <input type="checkbox"/>	Ab Alter	Nein <input type="checkbox"/>

Pensionierung auf Veranlassung des Arbeitgebers

	Ja	Nein
Hat sich der Arbeitgeber am Einkauf in die Pensionskasse beteiligt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erhält die/der Pensionierte eine Kapitalabfindung / Abgangsentschädigung vom Arbeitgeber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besteht nach der Pensionierung ein Einzelarbeits- oder Engagementvertrag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Incentive-Plan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. 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

12. 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:

<input type="checkbox"/> Todesfall	Todesbescheinigung für geschiedene Witwen: Kopie Scheidungsurteil
<input type="checkbox"/> Bei anspruchsberechtigten Kindern / Waisen	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Lehrvertrag oder Studiausweis für Kinder in Ausbildung zwischen dem 18. und 25. Altersjahr ▪ Kopie Familienbüchlein/Pass ▪ Pflege- oder Stiefkinder: amtliche Bescheinigung, Auszug aus dem Familienregister, Bescheinigung von Unterhaltszahlungen
<input type="checkbox"/> 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
- 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