

Formular drucken

Aargauische Pensionskasse
Hintere Bahnhofstrasse 8
Postfach
5001 Aarau

Anmeldung zum Bezug von Altersleistungen

Arbeitgeber:

Arbeitgeber-Nr.:

Name und Adresse versicherte Person

PK-Nr.:

Geburtsdatum:

Austrittsdatum:

Arbeitsverhältnis:

öffentlich-rechtlich

privatrechtlich

Angaben zur Beendigung der Erwerbstätigkeit (durch AG auszufüllen):

Altersleistungen dürfen vor dem Referenzalter nur bezogen werden, wenn die Erwerbstätigkeit definitiv beendet wird. Eine erneute Beschäftigung nach Pensionierung darf frühestens nach 3 Monaten erfolgen. Bei Teilbezug muss die Erwerbstätigkeit teilweise beendet werden.

Vollständige Pensionierung

Teilpensionierung

Datum	Anrechenbarer Jahreslohn	Pensum %
Bis		
Ab		



Gewünschte Bezugsart der Altersleistungen (durch AN auszufüllen):

Altersrente

Kapitalauszahlung*

Gemischt: Rente & Kapital*

zusätzlich: Überbrückungsrente von _____ bis _____

**Hinweis: Der separate «Antrag Alterskapitalbezug» ist der APK zwingend vor dem Pensionierungszeitpunkt einzureichen.*

Kinder:

Kinder, die das 18. Altersjahr noch nicht vollendet haben, sowie Kinder, die sich noch in Ausbildung befinden (Kopie Ausbildungsnachweis beilegen) oder mindestens zu zwei Dritteln invalid sind (Kopie IV-Verfügung beilegen) und das 25. Altersjahr noch nicht vollendet haben:

	Name/Vorname	Geburtsdatum		Name/Vorname	Geburtsdatum
1			3		
2			4		

Auszahlungsangaben für die Rentenleistungen:

Name der Bank: _____

IBAN: _____

Unterschriften (zwingend):

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift versicherte Person

Unterschrift Kontaktperson Arbeitgeber