



**Pensionskasse
Römisch-katholische Landeskirche
des Kantons Luzern**

Anmeldung für den Bezug einer Altersrente / Teilpensionierung / Kapitalbezug max. 100 %

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

wenn verheiratet, seit:

Tel. Nr. / E-Mail:

Haben Sie Ihren Wohnsitz
weiterhin in der Schweiz?

☐ Nein

☐ Ja

Wenn Nein

Wann verlassen Sie die Schweiz:

Name und Geburtsdatum
der Ehegattin /des Ehegatten

/

Kinder und Pflegekinder im Alter bis zu 18 Jahren:

Name und Geburtsdatum

/

Name und Geburtsdatum

/

Kinder oder Pflegekinder im Alter zwischen 18. und 25. Altersjahr, sofern in Ausbildung
stehend: (Der Lehrvertrag oder ein Ausweis der Lehranstalt ist beizulegen)

Name und Geburtsdatum

/

Name und Geburtsdatum

/

Bitte wenden

Rentenbeginn, *bitte nachfolgend die Bankverbindung angeben:*

Teilpensionierung: Mein Einkommen reduziert sich um %

Ich wünsche meine Altersleistung in Form einer Rente zu beziehen

Ich wünsche meine Altersleistung wie folgt zu beziehen:

Einmalige Kapitalauszahlung von CHF
Einmalige Kapitalauszahlung von %

(max. 100 %), Rest als Rentenzahlung*
(max. 100 %), Rest als Rentenzahlung*

Bankverbindung für die Rentenzahlung: (bitte unbedingt IBAN-Nr. angeben)

Name der Bank, Ort:

Bank- resp. Postkonto:
(IBAN-Nummer)

Bankverbindung für die Kapitalzahlung: (bitte unbedingt IBAN-Nr. angeben)

Name der Bank, Ort:

Bank- resp. Postkonto:
(IBAN-Nummer)

Bedingungen für den ganzen oder teilweisen Kapitalbezug:

- Bei nicht verheirateten resp. nicht in eingetragener Partnerschaft lebenden Personen muss ein **amtlicher Nachweis des Zivilstandes** (Personenstandsausweis) beigelegt werden.
- Bei verheirateten resp. in eingetragener Partnerschaft lebenden Personen muss der Ehegatte/die Ehegattin resp. eingetragene Partner/in schriftlich zustimmen. Deren Unterschrift muss notariell beglaubigt oder auf der Geschäftsstelle unserer Pensionskasse PKLK mit entsprechendem Identitätsnachweis geleistet werden.

***Beträgt die daraus resultierende Rente weniger als 10 % der Mindestaltersrente der AHV, so wird anstelle der Rente eine einmalige Kapitalabfindung ausgerichtet (Reglement §12 Abs. 3)**

Wir empfehlen Ihnen, dieses Formular ungefähr drei Monate vor der Pensionierung unserer Kasse zuzustellen.

Ort und Datum:

Unterschrift
versicherte Person:

Unterschrift
Ehegatte/eingetragene(r)
Partner(in)

Ort und Datum:

Beglaubigung Unterschrift
Ehegatte/eingetragene(r)
Partner(in)

Nur bei Kapitalbezug