

vorgängig auszufüllen durch Arbeitgeber/in

## Antrag Teilpensionierung

Arbeitgeber/-in \_\_\_\_\_

Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_

### Angaben der versicherten Person

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht  Mann  Frau

Sozialvers.-Nr. 756 . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Falls verheiratet oder in eingetragener Partnerschaft lebend, seit \_\_\_\_\_ (amtliches Datum)

Datum der Teilpensionierung \_\_\_\_\_

Neuer Beschäftigungsgrad nach dieser Teilpensionierung in % \_\_\_\_\_

Bisheriger Jahreslohn vor dieser Teilpensionierung CHF \_\_\_\_\_

Neuer Jahreslohn nach dieser Teilpensionierung CHF \_\_\_\_\_

Die Lohnreduktion (kalkuliert) beläuft sich auf in % \_\_\_\_\_

Ist die versicherte Person aktuell voll erwerbsfähig?  Ja  Nein

### Unterschrift

Arbeitgeber/-in

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift

durch versicherte Person auszufüllen

### Teilpensionierung

Ich beantrage die Teilpensionierung im Umfang der Lohnreduktion von \_\_\_\_\_ % gemäss obenstehender Kalkulation.

Ich beantrage die Teilpensionierung im Umfang von \_\_\_\_\_ %.

Ich wünsche den Bezug der Altersleistung wie folgt:

Gesamter Teilbezug als Alterskapital

Gesamter Teilbezug als Altersrente

Kombination des Teilbezugs: jährliche Altersrente in Höhe von CHF \_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_ % der Teilpensionierung  
Alterskapital in Höhe von CHF \_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_ % der Teilpensionierung

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Zu beachten:

- Erster Teilbezug hat mindestens zehn Prozent der Altersleistung zu betragen (Art. 6.5 Abs. 2 Vorsorgereglement).
- Falls Teilpensionierung vor Erreichen des Referenzalters erfolgt: Der Anteil der bezogenen Altersleistung darf den Anteil der Lohnreduktion infolge Teilpensionierung nicht übersteigen (Art. 13b Abs. 1 BVG).
- Der Bezug der Altersleistung in Kapitalform ist in höchstens drei Schritten zulässig (Art. 13a Abs. 2 BVG).

### Zahlstelle für die Leistungsauszahlung

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Zu beachten: Auszahlungen erfolgen nur auf Zahlstellen, welche auf die versicherte Person lauten.

### Gesetzliche und reglementarische Bestimmungen

Ich habe von den unten aufgeführten gesetzlichen und reglementarischen Bestimmungen Kenntnis genommen und bestätige hiermit, dass ich zur Teilpensionierung berechtigt bin. Weiter bestätige ich für den Fall des Kapitalbezugs, dass ich die Altersleistung in Kapitalform bis anhin in nicht mehr als zwei Schritten vorgenommen habe (gilt für den Bezug bei der Vorsorgestiftung Zürcher Anwaltsverband wie auch bei anderen Vorsorgeeinrichtungen).

### Vorsorgereglement der Vorsorgestiftung Zürcher Anwaltsverband

- Pensionierung im Referenzalter und Anspruch auf Altersleistung: Art. 6.1
- Vorzeitige Pensionierung: Art. 6.3
- Aufgeschobene Pensionierung: Art. 6.5
- Teilpensionierung: Art. 6.6
- Alterskapital Art. 6.7

### Gesetzliche Bestimmungen

- Referenzalter, Alter für den Vorbezug und den Aufschub: Art. 13 BVG
- Teilbezug der Altersleistung: Art. 13a BVG
- Bedingungen für den Vorbezug und den Aufschub der Altersleistung: Art. 13b BVG
- Einkauf: Art. 79b Abs. 3 BVG

Weitere Informationen entnehmen Sie dem Merkblatt zur Teilpensionierung unter [www.vorsorgestiftung-zav.ch](http://www.vorsorgestiftung-zav.ch).

### Beilagen

Bei Bezug des **Alterskapitals** sind folgende Unterlagen beizulegen:

- Aktuelle Wohnsitzbescheinigung
- Falls aktueller Zivilstand nicht auf Wohnsitzbescheinigung aufgeführt: aktueller amtlicher Personen- bzw. Zivilstandsnachweis
- Unterschrift des/der Ehegatten/-in oder eingetragenen Partners/-in auf diesem Antrag und die amtliche oder notarielle Beglaubigung dieser Unterschrift

Bei Bezug einer **Altersrente** sind folgenden Unterlagen beizulegen:

- Aktuelle Wohnsitzbescheinigung
- Bei versicherten Personen mit rentenberechtigten Kindern:
  - aktueller Auszug aus dem Familienregister
  - aktuelle Ausbildungsbestätigung für Kinder im Alter zwischen 18 und 25 Jahren

### Unterschrift

Versicherte Person

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Beglaubigung der Unterschrift

Ehegatte/-in oder eingetragene/-r  
Partner/-in der versicherten Person

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Amtliche oder notarielle Beglaubigung der Echtheit der obenstehenden Unterschrift des/der Ehegatten/-in oder eingetragenen/-r Partners/-in der versicherten Person / Feststellung der Identität des/der Unterzeichnenden (Legitimationsprüfung):

Bitte bis spätestens einen Monat und nicht früher als drei Monate vor dem Teilpensionierungszeitpunkt vollständig einsenden an: Vorsorgestiftung Zürcher Anwaltsverband, Löwenstrasse 25, Postfach, 8021 Zürich. Falls der Antrag vorgängig eingereicht wird, müssen die Unterlagen nochmals unaufgefordert eingereicht werden. Bezüglich Bearbeitung von Personendaten verweisen wir auf die Datenschutzerklärung unter [www.vorsorgestiftung-zav.ch](http://www.vorsorgestiftung-zav.ch).