

Antrag auf Altersleistungen

Nar	Name Vorname	Vorname					
Adr	Adresse						
Gel	Geburtsdatum E-Mail						
MP	MPK-Vers.Nr Tel. Mobil						
1.	_						
Ш	Vollständige Pensionierung per						
	_	Teil-Pensionierung per					
		Reduktion des anrechenbaren Lohns von CHF auf CHF					
	Beschäftigungsgrad bisher%, Beschäftigungsgrad neu	Beschäftigungsgrad bisher%, Beschäftigungsgrad neu%					
	Bei erster Teil-Pensionierung muss die Lohnreduktion sowie der Teilbezug der Altersleistung mindestens 20 % betragen.						
	Der Anteil der Altersleistung vor dem Referenzalter darf den Anteil der Lohnreduktion nicht übersteigen.						
	Bitte beachten Sie die ergänzenden Informationen zu Pensionierungen in Teilschritten auf unserer Homepage (www.mpk.ch / Vorsorge/ Downloads) oder im Versichertenportal myMPK (www.mympk.ch).						
2.	2. Haben Sie einen Antrag auf Leistungen der eidg. Invalider	versicherung eingereicht?					
	nein						
	☐ ja → bitte Anmeldung, Vorbescheid oder Verfügung der Eidg.	→ bitte Anmeldung, Vorbescheid oder Verfügung der Eidg. IV beilegen					
3.	3. Bezug des Altersguthabens						
<u>∪</u> .	als Altersrente						
	teilweise oder gesamthaft als Alterskapital						
	☐ fixer Betrag von CHF						
	% des Altersguthabens						
							
	100% des Altersguthabens						
	Bei teilweisem Bezug eines Alterskapitals muss die Altersrente mindestens 10 % der minimalen AHV-Altersrente betragen.						
	Verheiratete oder in eingetragener Partnerschaft lebende Vers Partnerin/ihrem Partner unterzeichnen lassen und die Untersch beachten Sie auch die einzureichenden Nachweise unter Ziff.	nrift amtlich beglaubigen lassen. Bitte					

Antrag auf Altersleistungen Seite 1

Die Auszahlung des Alterskapitals erfolgt am Ende des ersten Monats nach der Pensionierung.



4.	Bezug einer Überbrückungsrente bis zum Erreichen des Referenzalters der MPK						
	Nein						
	Ja → CHF pro Monat						
	Die Überbrückungsrente darf höchstens der maximalen einfachen AHV-Altersrente entsprechen.						
	Die Finanzierung erfolgt über das Zusatzkonto und/oder das vorhandene Altersguthaben.						
5.	Bezug des Zusatzkontos						
	Nein, kein Zusatzkonto vorhanden oder Bezug bei späterem Pensionierungsschritt Ja						
	☐ für die Erhöhung der Altersrente (im Fall einer Kombination: CHF pro Monat)						
	☐ als Alterskapital (im Fall einer Kombination: CHF)						
	☐ für die Finanzierung der Überbrückungsrente gemäss Ziff. 4						
6.	Bezug von Alter	rskinderrenten					
Kind	ler, die noch nicht	t 18 Jahre alt oder i	n Ausbildung und nocl	n nicht 25 Jahre alt sind:	•		
Nan	ame Vorname AHV-Nr.			Geburtsdatum Geschlecht		nlecht	
			_	_	\square w	\square m	
			_	_	\square w	\square m	
			_		\square w	□m	
Bitte	e beachten Sie die	e einzureichenden I	Nachweise unter Ziff. 9).			
7. /	Auszahlungsadre	esse					
IBA	N						
Bitte	e beachten Sie, da	ass das Konto auf l	hren Namen lauten mเ	uss.			
			n wir diese zusätzliche), BIC (Bank Identifier (n Angaben: Name und A Code).	Adresse der E	Bank,	

8. Adresse und Frist für Einreichung des Antrags

Dieser Antrag muss spätestens am letzten Tag vor der Pensionierung bei der Migros-Pensionskasse eintreffen:

Migros-Pensionskasse, Scan Center Versicherung, Postfach, 8010 Zürich

Antrag auf Altersleistungen Seite 2



9.	Beilagen					
Für den Bezug eines Alterskapitals:						
	wenn nicht verheiratet und nicht in eingetragener Partnerschaft lebend: amtliche Zivilstandsbescheinigung (nicht älter als 6 Monate)					
	☐ bei Bezug von 100% Alterskapital: aktuelle Wohnsitz- resp. Abmeldebestätigung					
Für	Für den Bezug von Alterskinderrenten:					
	☐ Geburtsschein oder Auszug aus dem Familienregister					
	☐ Ausbildungsbestätigung für Kinder ab Alter 18 bis 25					
10.	Unterschrift(en)					
Datu	m	Unterschrift der versicherten Person				
Bei Bezug eines Alterskapitals: Die mit der versicherten Person verheiratete oder in eingetragener Partnerschaft lebende Person stimmt dem Bezug des Alterskapitals zu.						
Datu	m	amtlich beglaubigte Unterschrift der Partnerin / des Partners				

Antrag auf Altersleistungen Seite 3