

# Eintritt Versicherungsereignis Alter oder Invalidität

Seite 1 | 2

## Angaben zur versicherten Person

Arbeitgeber

Portfolionummer

Name

Vorname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Sozialversicherungsnummer (13-stellig)

756.

E-Mail

Zivilstand

Anzahl Kinder unter 18 bzw. 25 Jahren (noch in Ausbildung)

Datum Eintritt des Ereignisses

## Alter

Ereignis:  Ordentliche Pensionierung  Vorzeitige Pensionierung  Teilpensionierung zu \_\_\_\_ %

► **Wenn Teilpensionierung, bitte zusätzlich das Formular Mutation ausfüllen und beilegen.**

## Invalidität

Ursache:  Krankheit  Unfall

Arbeitsunfähig seit

Ende Lohnfortzahlung

Arbeitsverhältnis besteht weiterhin:  Ja  Nein

► **Wenn nein:**

Auflösung Arbeitsverhältnis per

Grad der Erwerbsunfähigkeit

%

## Beilagen

Vollmacht und Kopien von: Krankheitsmeldung, Krankenkarte, Taggeldabrechnung der Krankentaggeldversicherung oder Unfallmeldung, Unfallschein, Taggeldabrechnung des Unfallversicherers (UVG)

## Zahlungsinstruktion

- Die versicherte Person bezieht eine Rente und / oder das Kapital in Form einer Barauszahlung.

Name der Bank

Lautend auf

IBAN

- Die versicherte Person bezieht das Kapital in Form einer Übertragung des Vorsorgeportfolios  
(nur auf ein Portfolio bei der Bank Vontobel AG möglich).

Name der Bank

IBAN

Bank Vontobel AG, Zürich

## Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Ort, Datum

Beglaubigte Unterschrift des Ehepartners / eingetragenen Lebenspartners

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse: **Allvisa Services AG, Karina Togni, Postfach, 8027 Zürich**