

**Pensionskasse der Stadt Olten**

Stadthaus, Dornacherstrasse 1, Postfach, 4601 Olten  
Telefon 062 206 12 41  
adolfschmid@olten.ch, www.olten.ch



Pensionskasse der Stadt Olten  
Herr Adolf Schmid  
Stadthaus  
4601 Olten

**ANTRAG**  
**auf Kapitalbezug der Altersleistungen**

Gemäss Art 14 des Reglements kann spätestens 6 Monate vor Erreichen des reglementarischen Rücktrittsalters bzw. spätestens 6 Monate vor einer vorzeitigen Pensionierung ein Antrag auf teilweisen Kapitalbezug der Altersrente gestellt werden.

Von dieser Möglichkeit mache ich Gebrauch und beantrage den Kapitalbezug von .....% des Altersguthabens (max. 50%) und .....% des Guthabens des Kontos "vorzeitige Pensionierung" (max. 100%).

Ich bin mir bewusst, dass auf demjenigen Teil der Altersrente, welcher als Kapital bezogen wird, sämtliche Ansprüche gegenüber der Pensionskasse abgegolten sind.

**Meine Personalien lauten:**

Name: ..... SV-Nr.: .....

Vorname: ..... Ort / Datum: .....

Unterschrift Antragsteller: .....

Unterschrift Ehegatte: .....  
(mit notarieller Beglaubigung oder anderen Beweismitteln)