

**Einsenden an:**  
Migros Bank AG  
LOANSV  
Postfach  
8010 Zürich

## Kapitalauszahlung ab Alter 60

gemäss Art. 3 BVV3

 Frau  Mann

Strasse/Nr.	
Name	Postfach
Vorname	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Land
Vorsorgekonto-Nr.	AHV-Nr. / Soz.-Vers. <small>(756.xxxx.xxxx.xx)</small>

**Wohnsitz im Zeitpunkt der Auszahlung**

- Schweiz (es erfolgt eine Meldung an die Eidg. Steuerverwaltung in Bern)  
 Ausland (bei der Auszahlung erfolgt der Abzug der Quellensteuern gem. Tarif des Kantons Zürich)

**Aktueller Zivilstand**

- verheiratet/eingetragene Partnerschaft  
 ledig/ geschieden/verwitwet

**Wir bitten Sie, folgende Hinweise zu beachten:**

- Teilauszahlungen sind nicht zugelassen.
- Nach Erhalt und Gutheissung des Auszahlungsantrages wird ein allfälliges Depot unabhängig vom Auszahlungszeitpunkt innerhalb von fünf Arbeitstagen verkauft und dem Vorsorgekonto gutgeschrieben.

**Der Vorsorgenehmer / die Vorsorgenehmerin hat folgende Unterlagen einzureichen:**

Kopie Ihres Passes oder Ihrer Identitätskarte.

**Angaben zu den Auszahlungsmodalitäten:**

Gewünschtes Auszahlungsdatum: <small>(max. 3 Monate in die Zukunft):</small>
Name der kontoführenden Bank:
IBAN / Kto. Nr.:
Lautend auf Vorsorgenehmer:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Korrektheit der Angaben auf diesem Formular. Sollten der Vorsorgestiftung der Migros Bank infolge falscher Angaben zum Wohnsitz Schäden entstehen, verpflichte ich mich hiermit, der Vorsorgestiftung der Migros Bank diese Schäden auf erste Aufforderung hin umgehend zu ersetzen.

Datum
-------

Unterschrift der Vorsorgenehmerin/des Vorsorgenehmers
---