

**Anhang 6 Antrag auf Bezug des Alterskapitals**

Kantonale Versicherungskasse  
Geschäftsstelle  
Gerbestrasse 4  
9050 Appenzell

**Antrag auf Bezug des Alterskapitals****Angaben zur Person:**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
AHV-Nummer \_\_\_\_\_

Gemäss geltendem Reglement kann spätestens einen Monat vor der Pensionierung ein Antrag auf volle oder teilweise Auszahlung des Alterskapitals gestellt werden.

Von dieser Möglichkeit mache ich Gebrauch und beantrage, .....% meines Sparkapitals (zuzüglich allfälliges Sonder-Sparkapital „Einkauf vorzeitige Pensionierung“) oder in Franken insgesamt Fr. .... in Kapitalform zu beziehen.

Ich bin mir bewusst, dass auf demjenigen Teil der Altersleistung, welcher als Alterskapital bezogen wird, sämtliche Ansprüche gegenüber der Versicherungskasse abgegolten sind und dass dieser Antrag unwiderrufbar ist.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bei verheirateten oder in eingetragener Partnerschaft lebenden Personen muss die Ehegattin oder der Ehegatte bzw. die Partnerin oder der Partner ebenfalls unterschreiben.

Ort, Datum

Unterschrift Ehegatte/in oder Partner/in

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die Unterschrift der/des Ehegatten/in oder Partner/in muss notariell beglaubigt werden. Alternativ kann die Unterschrift auf der Geschäftsstelle der Kantonalen Versicherungskasse geleistet werden. In diesem Fall bitte einen amtlichen Ausweis mit Foto mitbringen (ID, Pass, Führerschein).