



Antrag für eine prognostische / provisorische Rentenberechnung

Nur bei einer Ausgleichskasse einzureichen!

Bei Auswahlfragen das Zutreffende ankreuzen

AHV-Nr.

1. Personalien

Bei Verheirateten oder Verwitweten auch Name als ledige Person

1.1 Familienname

Alle Vornamen, den Rufnamen unterstreichen

1.2 Vornamen

Tag, Monat, Jahr

1.3 Geburtsdatum

1.4 Wohnort und genaue
Adresse

Postleitzahl, Ort, Strasse, Hausnummer

Telefonnummer

1.5 Zivilstand

Ledig

verheiratet seit

verwitwet seit

geschieden seit

getrennt seit

Zutreffendes ankreuzen

bzw. alle

Ehedaten genau angeben

1. Ehe

2. Ehe

3. Ehe

Name, Vorname und Geburtsdatum der früheren Ehegatten

1.6 Heimat
für Schweizer

Heimatgemeinde / Kanton

Schweizerbürger seit

Heimat

für Ausländer

Staatsangehörigkeit

AHV-Nr.

2. Personalien des Ehegatten

Bei Verheirateten oder Verwitweten auch Name als ledige Person

2.1 Familienname

Alle Vornamen, den Rufnamen unterstreichen

2.2 Vornamen

Tag, Monat, Jahr

Staatsangehörigkeit

2.3 Geburtsdatum

3. Kinder (alle, auch erwachsene)

3.1 Eigene Kinder inkl. Adoptivkinder

Familienname	Vornamen	Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr)	Allf. Todesdatum (Tag, Monat, Jahr)	Geschlecht (m oder w)
1. _____				
2. _____				
3. _____				

4. Allgemeine Angaben

4.1 Hatten Sie Ihren Wohnsitz in der Schweiz ? Für ausländische Staatsangehörige : Bitte Art der Aufenthaltsbewilligung angeben.

Ort	von	bis	Art der Aufenthaltsbewilligung
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

Genaueres Einreisedatum in die Schweiz _____

4.2 In der Schweiz ausgeübter Beruf

Arbeitgeber und genauer Beruf	Ort	von	bis
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

4.3 Bei verheirateten, verwitweten und geschiedenen Personen : Hatte der Ehemann bzw. die Ehefrau Wohnsitz in der Schweiz ?

Ort	von	bis	Art der Aufenthaltsbewilligung
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

Genaueres Einreisedatum in die Schweiz _____

4.4 Vorbezug

Wollen Sie die Altersrente vorbezahlen ? nein ja : 1 Jahr 2 Jahre

4.5 Für Personen, welche bei der schweizerischen AHV versichert sind (obligatorische oder freiwillige Versicherung) :

Beabsichtigen Sie, den Beschäftigungsgrad in Zukunft zu ändern ? nein ja

Wenn ja,

- a) ab welchem Datum?.....(Monat/Jahr)
- b) in welchem Umfang ?(in %)
- c) nichterwerbstätig ab(Monat/Jahr)

Datum:

Unterschrift:
