

Antrag zur Weiterversicherung bei Ausscheiden aus der obligatorischen Versicherung nach Vollendung des 55. Altersjahres

Versicherte Person

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ / Ort _____

Beginn _____

Kontaktmöglichkeiten für Rückfragen:

Telefon-Nr. _____ E-Mail _____

1. Ich bestätige, dass das Arbeitsverhältnis durch den Arbeitgeber aufgelöst wurde.

2.1. Ich wünsche die Risiko- und Altersvorsorge wie folgt weiterzuführen:

- Für die Weiterversicherung gilt das bisher versicherte Salär Risiko und Sparen
- Ich möchte das Salär Risiko und Sparen reduzieren auf CHF _____/Jahr
- Ich möchte nur das Salär Sparen reduzieren auf CHF _____/Jahr

2.2. Ich wünsche nur die Risikovorsorge wie folgt weiterzuführen:

- Für die Weiterversicherung gilt das bisher versicherte Salär Risiko
- Ich möchte das Salär Risiko reduzieren auf CHF _____/Jahr

Wird das versicherte Salär reduziert, darf es zu einem späteren Zeitpunkt nicht wieder erhöht werden.

3. Ich bin mir bewusst, dass bei einer Weiterführung von mehr als 2 Jahren die Altersleistungen in Rentenform ausbezahlt werden muss und die Austrittsleistung nicht mehr für Wohneigentum vorbezogen oder verpfändet werden kann.

Die unterzeichnende Person beantragt hiermit die Weiterversicherung gemäss Artikel 12 des geltenden Vorsorgereglements.

Ort/Datum

Unterschrift der versicherten Person
