

Meldeformular Weiterversicherung des bisherigen versicherten Verdienstes

Arbeitgeber _____ Vertrag-Nr. _____

Angaben der versicherten Person

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ Geburtsdatum _____

Zivilstand _____ Zivilstandsdatum _____

Weiterversicherung (gemäss Artikel 33a BVG)

Bei einer Reduktion des massgebenden Jahreslohns nach dem 58. Altersjahr um maximal 50 % kann die versicherte Person verlangen, dass der bisherige versicherte Lohn weitergeführt wird. Der bisherige versicherte Lohn kann höchstens bis zum Erreichen des ordentlichen Pensionierungsalters weitergeführt werden. Massgebend ist dabei immer der versicherte Lohn vor der ersten Reduktion.

Die auf dem wegfallenden Lohnbestandteil zu entrichtenden Beiträge sind gemäss den Bestimmungen im gültigen Vorsorgeplan zu finanzieren (üblicherweise hat der Arbeitnehmer die vollen Beiträge zu bezahlen).

Lohndaten

Gültig ab (Datum) _____

Neuer AHV-Lohn CHF _____ aktueller Beschäftigungsgrad _____ %

Bemerkungen

Ort/Datum _____

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber _____

Hiermit bestätige ich (versicherte Person), dass ich gemäss obigen Angaben die Weiterversicherung wünsche und von Artikel 8.10. des Personalvorsorge- und Organisationsreglements Kenntnis genommen habe. Ich bin mir bewusst, dass ich je nach Regelung im individuellen Vorsorgeplan meines Arbeitgebers die auf dem wegfallenden Lohnbestandteil zu entrichtenden Beiträge zu 100 % selber bezahlen muss.

Ort/Datum _____

Unterschrift versicherte Person _____