

Wahl der Anlagestrategie

Die Vorsorgekommission der _____

Pensionskasse Zusatz- bzw. Kaderkasse

hat beschlossen, ab _____ die folgende Anlagestrategie anzuwenden:

Flex20 Flex30 Flex40

(bitte gewünschte Variante ankreuzen)

Wahl der notwendigen Wertschwankungsreserve

- Gemäss Art. 7 Abs. 1 des Anlagereglements wird für die Zielgrösse der Wertschwankungsreserve ein Sicherheitsniveau von 97.5% für ein Jahr zugrunde gelegt.
- Der Stiftungsrat und die Vorsorgekommissionen können das Sicherheitsniveau und den Zeithorizont für die Wertschwankungsreserve gemäss dem für das Vorsorgewerk gewählten Pool aufgrund der untenstehenden Tabelle festlegen.
- Die Anlagestrategie darf erst gewechselt werden, wenn die ausgewählte Wertschwankungsreserve erreicht ist.
- Das Sicherheitsniveau und der Zeithorizont für den nächsten Abschluss sind der Geschäftsstelle bis 20. Januar des Folgejahres mitzuteilen.
- Ohne Mitteilung gilt das reglementarische Sicherheitsniveau von 97.5% und der Zeithorizont von 1 Jahr bzw. die zuletzt von der Vorsorgekommission festgelegten Werte (Sicherheitsniveau und Zeithorizont).

Bitte gewählte Wertschwankungsreserve ankreuzen:

Zeithorizont 1 Jahr

Sicherheitsniveau	Flex 20	Flex 30	Flex 40
97.5%	<input type="checkbox"/> 14.6%	<input type="checkbox"/> 17.2%	<input type="checkbox"/> 20.5%
98.0%	<input type="checkbox"/> 15.3%	<input type="checkbox"/> 18.1%	<input type="checkbox"/> 21.6%
99.0%	<input type="checkbox"/> 17.5%	<input type="checkbox"/> 20.7%	<input type="checkbox"/> 24.8%
99.5%	<input type="checkbox"/> 19.4%	<input type="checkbox"/> 23.1%	<input type="checkbox"/> 27.8%

Zeithorizont 2 Jahre

Sicherheitsniveau	Flex 20	Flex 30	Flex 40
97.5%	<input type="checkbox"/> 21.7%	<input type="checkbox"/> 25.4%	<input type="checkbox"/> 30.1%
98.0%	<input type="checkbox"/> 22.8%	<input type="checkbox"/> 26.7%	<input type="checkbox"/> 31.7%
99.0%	<input type="checkbox"/> 26.0%	<input type="checkbox"/> 30.7%	<input type="checkbox"/> 36.7%
99.5%	<input type="checkbox"/> 29.0%	<input type="checkbox"/> 34.4%	<input type="checkbox"/> 41.4%

Wir bestätigen, dass wir über die mit unseren Entscheidungen im Zusammenhang stehenden Risiken und die daraus resultierenden möglichen Folgen informiert sind. Wir nehmen zur Kenntnis, dass bis zur vollständigen Äufnung der Wertschwankungsreserven Maximalwerte für die Verzinsung gelten. Die Mindestvorschriften gemäss BVG werden eingehalten.

Arbeitnehmervertreter

Name	Vorname	Originalunterschrift
------	---------	----------------------

Name	Vorname	Originalunterschrift
------	---------	----------------------

Name	Vorname	Originalunterschrift
------	---------	----------------------

Name	Vorname	Originalunterschrift
------	---------	----------------------

Arbeitgebervertreter

Name	Vorname	Originalunterschrift
------	---------	----------------------

Name	Vorname	Originalunterschrift
------	---------	----------------------

Name	Vorname	Originalunterschrift
------	---------	----------------------

Name	Vorname	Originalunterschrift
------	---------	----------------------

Swisscanto Flex Sammelstiftung der Kantonalbanken, Geschäftsstelle, Postfach, 8152 Glattbrugg