

Antrag für die Weiterversicherung nach Art. 9 Vorsorgereglement resp. Art. 47a BVG

Arbeitgeber

Firma _____ Vertrags-Nr. _____

Betrifft Basisvorsorge Zusatzvorsorge

Versicherte Person

Name _____ Vorname _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____ SV-Nr. _____

AHV-Jahreslohn

AHV-Jahreslohn, CHF _____ gültig ab _____ Beschäftigungsgrad _____%

Weiterführung der Versicherung

Gültig ab _____

- Weiterführung mit Risiko-, ohne Sparbeiträge
 Weiterführung mit Risiko- und Sparbeiträge

Bestätigung

Mit der Unterzeichnung bestätigt die versicherte Person, dass das Arbeitsverhältnis durch den Arbeitgeber aufgelöst wurde. Zudem nimmt Sie zur Kenntnis, dass:

- Die Anmeldung zur Weiterversicherung innert 30 Tagen nach Ende des Arbeitsverhältnisses zu erfolgen hat.
- Die reglementarischen Arbeitnehmer- und Arbeitgeberbeiträge (inkl. Der Verwaltungskostenbeiträge) sind vollumfänglich von der versicherten Person zu leisten. Die Beitragserhebung erfolgt monatlich.
- Hat die Weiterversicherung mehr als zwei Jahre gedauert, so ist ein Vorbezug oder eine Verpfändung für Wohneigentum nicht mehr möglich und die Altersleistung muss in Rentenform bezogen werden.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Swisscanto Flex Sammelstiftung der Kantonalbanken, Geschäftsstelle, Postfach, 8152 Glattbrugg
Telefon: +41 43 210 19 00, E-Mail: flex@pfs.ch