

VORSORGE in globo^M
Scan Center
Postfach
8010 Zürich

Antrag auf freiwillige Weiterführung der Versicherung

Name _____ Vorname _____
AHV-Nummer 756. _____ Geburtsdatum _____
Telefon _____ E-Mail _____
Adresse _____

Gründe für die Weiterführung der Versicherung

- Kündigung durch den Arbeitgeber mit Beendigung des Arbeitsverhältnisses nach vollendetem 58. Altersjahr und kein Übertritt zu einer Pensionskasse eines neuen Arbeitgebers.
(bitte Kopie des Kündigungsschreibens oder Aufhebungsvertrag beilegen)
- Kündigung durch den Arbeitgeber aufgrund einer betrieblichen Restrukturierung mit Beendigung des Arbeitsverhältnisses nach vollendetem 55. Altersjahr und kein Übertritt zu einer Pensionskasse eines neuen Arbeitgebers.
(bitte Kopie des Kündigungsschreibens oder Aufhebungsvertrag beilegen)

Art der Weiterführung der Versicherung

- Vollversicherung: Ich bezahle Risiko- und Sparbeiträge (Arbeitnehmer- und Arbeitgeberanteil) und bei Unterdeckung allfällige AN-Sanierungsbeiträge
- Risikoversicherung: Ich bezahle Risikobeiträge (Arbeitnehmer- und Arbeitgeberanteil) und bei Unterdeckung allfällige AN-Sanierungsbeiträge

Höhe des bisherigen beitragspflichtigen Lohns CHF _____
(100% oder 50% möglich gemäss Art. 8 Abs. 3 Planbeschrieb, Stand 1. Januar 2022)

Mit der Unterzeichnung dieses Antrags bestätige ich, die Informationen zur freiwilligen Weiterführung der Versicherung gelesen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift

Beilage: Kündigungsschreiben oder Aufhebungsvertrag des Arbeitgebers