

Antrag auf Beibehaltung der Vorsorge für das bisherige Gehalt

Mitgliedschaftsnummer: _____ Arbeitgeber / Unabhängiger Arzt: _____

Persönliche Daten

Name _____ Vorname _____

Straße Nr. _____ PLZ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Artikel 11 Absatz 10 der seit 01.01.2022 gültigen Vorsorgebestimmungen

Versicherte, deren Einkommen nach Vollendung des 50. Altersjahres um höchstens 50 % sinkt, können die Weiterführung ihrer Vorsorge in Höhe des letzten versicherten Lohns beantragen bis zum ordentlichen Rentenalter beantragen. Der Antrag muss innerhalb von drei Monaten nach der Erwerbsminderung schriftlich bei der Stiftung eingereicht werden. In diesem Fall übernimmt der Versicherte vollumfänglich die Spar-, Risiko- und Kostenbeiträge des Arbeitgebers und des Arbeitnehmers auf dem Teil des versicherten Lohns, der der Differenz zwischen dem versicherten Lohn vor und nach der Einkommensenkung entspricht.

Beibehaltung der früheren Vorsorge

Änderungsdatum: _____ / _____ / _____ (nur zu Beginn eines Monats möglich)

Früheres AHV-Jahresgehalt vor der Lohnkürzung: CHF _____

Neues AHV-Jahresgehalt nach der Lohnkürzung: CHF _____

Unterschrift

Die unterzeichnende Person bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person

