



Antrag auf Weiterversicherung des bisher versicherten Lohnes

Angaben über Arbeitgeber

Firma, PLZ, Ort

Vertrags Nr.

Personalien der versicherten Person

Name

Vorname

AHV-Nr. / Geb. Datum

Strasse / Nr.

PLZ und Ort

Zivilstand

Die versicherte Person, deren AHV-Jahreslohn nach dem 58. Altersjahr eine Reduktion (um höchstens die Hälfte)

auf CHF _____ per _____ erfuhr,

beantragt für sich gemäss Rahmenreglement Ziffer 19 die

Weiterversicherung des bisherigen vor der Lohnreduktion massgebenden AHV-Jahreslohnes

Von CHF _____.

Die versicherte Person erklärt sich für im Zeitpunkt der Lohnreduktion voll arbeitsfähig?

ja nein, Grad der Arbeitsunfähigkeit _____ % arbeitsunfähig seit _____



Mit ihrer Unterschrift bestätigen die Unterzeichnenden, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Sie haben davon Kenntnis genommen, dass der Versicherungsschutz von der Richtigkeit der Daten abhängig ist und bei Verletzung dieser Auskunftspflichten die entsprechenden Leistungen im über- bzw. ausserobligatorischen Bereich reduziert oder verweigert werden können. Eine Teilpensionierung gemäss Ziffer 18 des Rahmenreglements ist bei Weiterführung des bisherigen versicherten Lohnes nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift versicherte Person

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers
