

# BERUFLICHE VORSORGE

## Wahl/Wechsel des Vorsorgeplans

Firma

Vertrags-Nr.\*

Versicherten-Nr.\*

\* Felder können durch Allianz Suisse Leben ergänzt werden

### VERSICHERTE PERSON

Name		Vorname
Strasse, Nr.		PLZ, Ort
Geb. Dat.		AHV-Nr.
Geschlecht	Mann      Frau	Zivilstand

### WAHL/WECHSEL DES VORSORGEPLANS

Sie haben die Möglichkeit, zwischen den angebotenen Vorsorgeplänen zu wählen und damit aktiv Ihre zukünftigen Altersleistungen zu beeinflussen.

Ihr Arbeitgeber kann Ihnen über die Anzahl der angebotenen Pläne sowie Beitragshöhe der Pläne Auskunft geben. Der Arbeitgeberanteil bleibt bei jeder Variante derselbe.

Plan Mini

Plan Midi

Plan Maxi

Der gewählte Plan gilt immer für das ganze Kalenderjahr. Ein Wechsel des Plans kann jährlich per 1. Januar des Folgejahres vorgenommen werden, sofern er der Allianz mit diesem Formular bis Ende November mitgeteilt wurde. Ein Wechsel ist bis zum Erreichen des ordentlichen Pensionierungsalters möglich.

### UNTERSCHRIFT

Die Richtigkeit der Angaben bestätigt

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der versicherten Person

Bitte senden Sie dieses Formular an Ihren Arbeitgeber.