

Berufliche Vorsorge Einverständniserklärung zur Weiterführung der Vorsorge nach Erreichen des ordentlichen Pensionierungsalters

Firma

Vertrags-Nr. (Offertennr. bei Neugeschäft):

--	--

Allgemeines

Die Stiftung bietet die Weiterführung der Vorsorge nach Erreichen des ordentlichen Pensionierungsalters in ihrem Vorsorgereglement in drei Varianten an:

- **Variante A:** Aufschiebung der Altersleistung **ohne Spar- und Risikobeiträge**
- **Variante B:** Aufschiebung der Altersleistung **mit Sparbeiträgen, aber ohne Risikobeiträge**
- **Variante C:** Aufschiebung der Altersleistung **mit Spar- und Risikobeiträgen**

Da Variante A gesetzlich vorgeschrieben ist, steht sie allen Versicherten zur Verfügung – auch ohne Einverständniserklärung des Arbeitgebers.

Variante B oder C stehen den Versicherten hingegen nur zur Verfügung, wenn der Arbeitgeber die entsprechende Variante mit Unterzeichnung der vorliegenden Erklärung für den oben genannten Anschlussvertrag vorsieht. **Variante C kann nur zusammen mit Variante B vorgesehen werden.**

Gewählte Variante(n) für die Weiterführung

Bitte kreuzen Sie die Variante an, die ihren Mitarbeitenden zur Verfügung stehen soll.

Variante B Variante C und Variante B

Wichtiger Hinweis: Die gewählte Variante gilt für sämtliche bei einer Sammelstiftung der Allianz Suisse Lebensversicherungs-Gesellschaft abgeschlossenen Anschlussverträge.

Erklärung des Arbeitgebers

Der Arbeitgeber erklärt hiermit, dass die oben angekreuzte Variante ab

(Datum*)

den Mitarbeitenden bei Erwerbstätigkeit über das Referenzalter im angeschlossenen Vertrag zur Auswahl steht und Beiträge entsprechend der gewählten Variante zu leisten sind.

*Das Datum ist so festzulegen, dass per Erreichen des ordentlichen Pensionierungsalters ein nahtloser Übertritt in die Weiterführung möglich ist. Ab diesem Datum steht die gewählte Variante allen anderen Mitarbeitenden zur Verfügung.

Datenschutz

Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu Nutzungen und Empfängern Ihrer Daten und zu Ihren Rechten, finden Sie in unserer Datenschutzerklärung auf allianz.ch/privacy.



Unterschrift

Name und Vorname

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber