

Pensionierung

Firma

Anschlussnummer / -name

Versicherte Person

Name

Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Geburtsdatum

SV-Nr.

Zivilstand ledig verheiratet geschieden verwitwet
 in eingetragener Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft

Angaben zur Pensionierung

Pensionierungsdatum

Pensionierung Teilpensionierung zu _____ %

Die Teilpensionierung hat mindestens 30% eines Vollpensums zu betragen und das verbleibende Arbeitsverhältnis hat noch mindestens 40% eines Vollpensums zu betragen.

Neuer Jahreslohn für den verbleibenden
Beschäftigungsgrad

Ist die versicherte Person bei Austritt voll arbeitsfähig? ja nein

Beginn Arbeitsunfähigkeit?

Grad der Arbeitsunfähigkeit?

%

Bestätigung des Arbeitgebers

Ort, Datum

Stempel Unterschrift

Damit die Pensionierung wunschgemäss durchgeführt werden kann, bitten wir um die Zustellung des vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Formulars bis spätestens **4 Wochen** vor dem gewünschten Datum.