

Antrag auf Aufschub der Altersleistung sowie die Weiterführung der Spargutschriften nach Erreichen des ordentlichen Rücktrittsalters

Der Bezug der Altersleistung kann aufgeschoben werden, wenn der Arbeitnehmer über das Rücktrittsalter hinaus weiterarbeitet. Der Aufschub ist der Stiftung bis spätestens drei Monate vor Erreichen des ordentlichen Rücktrittsalters schriftlich mitzuteilen, wobei die Bestätigung über das Einverständnis des Arbeitgebers mit dem aufgeschobenen Leistungsbezug erforderlich ist. Ein Aufschub ist längstens bis zur Vollendung des 70. Altersjahres möglich. Bei Aufschub der Pensionierung richten sich im Todesfall die Hinterlassenenleistungen nach der erworbenen Altersrente beziehungsweise nach dem vorhandenen Altersguthaben.

| | | |
|-------------|------------------|------------------|
| Arbeitgeber | Name | Vertrags-Nr |
| Personalien | Name | Vorname |
| | Geburtsdatum | FL PEID-Nr. |
| | Strasse / Nummer | Postfach |
| | PLZ / Ort | Nationalität |
| | Zivilstand | seit (TT/MM/JJ) |
| | | Geschlecht (m/w) |

Bestätigung Arbeitnehmer

Der Antragssteller wünscht einen Aufschub der Altersleistung nach dem ordentlichen Rücktrittsalter sowie die freiwillige Weiterführung der Spargutschriften bis auf Widerruf, längstens jedoch bis zur Vollendung des 70. Altersjahres.

Unterschrift Versicherte Person

Ort / Datum

Unterschrift

Bestätigung Arbeitgeber

Der Arbeitgeber bestätigt, dass er mit dem Aufschub der Altersleistungen bei gleichzeitiger Weiterführung der Altersvorsorgegutschriften einverstanden ist. Der Arbeitgeber überweist der Stiftung Sozialfonds die Beiträge (Sparbeitrag und Verwaltungskosten) und ist weiterhin für das Inkasso beim Mitarbeitenden zuständig.

Der Mitarbeitende führt die Altersvorsorge nach dem ordentlichen Rücktrittsalter weiter wie folgt.

Beschäftigungsgrad: % Voraussichtlicher Jahreslohn: CHF

Aufteilung der Beiträge: gem. Sparplan vor Pensionierung gem. folgender Aufteilung

Sparbeitrag Anteil AG: % Verwaltungskosten Anteil AG: %

Bemerkungen

Unterschrift Arbeitgeber

Ort / Datum

Unterschrift