



Versicherte Person: _____ Soz.-Vers.-Nr.: 756. _____

Fragebogen zur freiwilligen Weiterführung der Altersvorsorge ohne Risikoleistungen (Plan WO)

(Dieses Formular bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen und unterzeichnen)

Personendaten

Soz.-Vers.-Nr.: _____ Geburtsdatum: _____
Name: _____ Vorname: _____
Geschlecht: M F Sprache: D F I
Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet
eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft
Datum der Heirat oder Registrierung bzw. der Scheidung oder Auflösung: _____
Strasse und Nr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon-Nr.: _____

Angaben zur Vorsorge

1. Wann sind Sie aus der obligatorischen Vorsorge Ihrer bisherigen Vorsorgeeinrichtung ausgeschieden? _____
(bitte Kopie der Austrittsabrechnung beilegen.
Die Anmeldung zur freiwilligen Vorsorge muss innerhalb von drei Monaten nach Ausscheiden aus dem Obligatorium eingereicht werden.)
2. Wie hoch war der letzte versicherte Lohn (in CHF)? _____
(bitte Kopie des Vorsorgeausweises beilegen)

Den Vorsorgeplan WO finden Sie auf unserer Internetseite (www.aeis.ch) unter BVG / Einzelpersonen / Anmeldung und ein Tool zur Berechnung der Beiträge und Leistungen unter www.aeis.ch/BVG.
Bitte berücksichtigen Sie, dass Sie die Gesamtkosten (Arbeitnehmer- und Arbeitgeberbeiträge) bezahlen müssen.

Bemerkungen:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____