

Stiftung Auffangeinrichtung BVG

Risikoversicherung für Arbeitslose



→ Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular sowie die nötigen Unterlagen an:

Stiftung Auffangeinrichtung

Risikoversicherung für Arbeitslose (ALV)

Weststrasse 50

Postfach

8036 Zürich

www.aeis.ch

Postfinance

BIC/SWIFT: POFICHBEXXX

IBAN: CH42 0900 0000 3044 8355 4

Tel. +41 41 799 75 75

Fax +41 44 468 23 96

Telefonisch erreichbar Mo. - Fr.

08:00 - 12:00/

13:30 - 17:00

Antrag auf Befreiung aus der obligatorischen beruflichen Vorsorge für arbeitslose Personen

Durch die zuständige Vorsorgeeinrichtung auszufüllen:

AHV-Nr. :

Name: Vorname:

Geschlecht: m w Geburtsdatum:

Strasse, Nr.:

PLZ: Wohnort:

Im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen des BVG ist die genannte Person bereits freiwillig bei unserer Vorsorgeeinrichtung nach Art. 47 BVG für die Risiken Tod und Invalidität versichert.

Diese Versicherung gilt ab:

Name der Vorsorgeeinrichtung:

Ort, Datum: Stempel, Unterschrift:

Durch die versicherte Person auszufüllen:

Ich beantrage die Befreiung aus der obligatorischen beruflichen Vorsorge für arbeitslose Personen und nehme zur Kenntnis, dass jeglicher Anspruch zur Finanzierung meiner jetzigen BVG-Vorsorge, welche an die Arbeitslosenkasse gestellt werden kann, unwiderruflich erlischt.

Als Antragstellerin/Antragsteller ermächtige ich hiermit die Stiftung Auffangeinrichtung BVG, im Bedarfsfall weitergehende Informationen bei der zuständigen Vorsorgeeinrichtung einzuholen. Ich verpflichte mich, falls mein Vorsorgeschutz dahinfällt, dies umgehend der für mich zuständigen Arbeitslosenkasse zu melden.

Ort, Datum: Unterschrift: