

Personalien

FORMULAR FÜR VERSICHERTE

Antrag für die freiwillige Weiterversicherung in der SVE ab Alter 58

(Art. 8 Abs. 1bis und Anhang 3b des Vorsorgereglements)

Ein Versicherter, der nach Vollendung des 58. Altersjahres aus der SVE ausscheidet, weil das Arbeitsverhältnis von der Firma aufgelöst wurde, kann weiterhin in der SVE versichert bleiben. Die Weiterversicherung kann entweder zum bisherigen oder zu einem tieferen versicherten Lohn erfolgen sowie entweder die Alters- und Risikovorsorge oder nur die Risikovorsorge umfassen. Das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular ist unter Beilage des Nachweises der Kündigung durch den Arbeitgeber bis spätestens 1 Monat nach Beendigung des Arbeitsverhältnisses der Sulzer Vorsorgeeinrichtung, Postfach, 8401 Winterthur, einzureichen.

Name und Vorname Telefon privat Strasse E-Mail privat PLZ/Ort Arbeitgeber Personal Nr. Beendigung bisheriges Arbeitsverhältnis (TT.MM.JJJJ) **Antrag Umfang der Weiterversicherung** Ich beantrage folgenden Umfang der Weiterversicherung: Altersvorsorge sowie Risikovorsorge (Tod und Invalidität). Ich übernehme dabei die gesamten Arbeitnehmerals auch Arbeitgeberbeiträge, d.h. die Spar- und Risikobeiträge sowie die Beiträge an die Verwaltungskosten. nur Risikovorsorge (Tod und Invalidität). Ich übernehme dabei die gesamten Arbeitnehmer- als auch Arbeitgeberbeiträge, d.h. die Risikobeiträge sowie die Beiträge an die Verwaltungskosten. Versicherter Lohn Ich beantrage folgenden zur Bestimmung des versicherten Lohnes massgebenden Jahreslohn: bisheriger Jahreslohn tieferer Jahreslohn: CHF (mind. CHF 22'680; Stand 2025)

	Falls	Sie	einen	tieferen	Jahreslohi	n beantragen	. beachten	Sie bi	itte fold	ende	Risiken
--	-------	-----	-------	----------	------------	--------------	------------	--------	-----------	------	---------

1	Reduzierte Leistungen im Vorsorgefall: Bei Invalidität on Hinterlassenenleistungen) entsprechend tiefer aus. Die Be reglement auf Basis des Durchschnitts der versicherten Ja nisses.	erechnung dieser Leistungen erfolgt gemäss Vorsorge-						
o I	Unveränderbarkeit des Lohnes: Der gewählte tiefere Jah versicherung nicht angepasst werden. Ausgenommen ist le gen aufgrund gesetzlicher/reglementarischer Vorgaben.							
	Ich bestätige, dass ich die oben genannten Risiken ve beantrage.	rstanden habe und weiterhin den tieferen Jahreslohn						
Spa	arplan							
lch	beantrage folgenden Sparplan (nur angeben, wenn Altersv	vorsorge und Risikovorsorge):						
	Basisplan							
	Komfortplan							
	Superplan							
Wid	chtige Hinweise							
0 I	Während der Dauer der Weiterversicherung gelten die reglementarischen Rechte und Pflichten weiterhin.							
	Die freiwillige Weiterversicherung ist nur zulässig, wenn au	uch weiterhin eine Versicherung in der AHV besteht.						
Uni	terschrift							
Mitı	meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit dieser Ang-	aben und den Inhalt des Formulars verstanden zu haben						
	ern ich einen tieferen Jahreslohn beantragt habe, bestätig nden habe und weiterhin den tieferen Jahreslohn beantrag	-						
Ort/	/Datum I	Jnterschrift						