

Interessenstalon freiwillige Weiterversicherung / Bitte um Zustellung von max. drei Kostenübersichtsofferten

Mithilfe des vorliegenden Formulars können Sie, sollten Sie das 58. Altersjahr bereits vollendet haben und vom Arbeitgeber gekündigt worden sein, Ihr allfälliges Interesse an der freiwilligen Weiterversicherung gemäss Art. 17^{bis} Vorsorgereglement kundtun. Da eine Entscheidung diesbezüglich vor allem auch davon abhängig ist, wie viel eine freiwillige Weiterversicherung im Einzelfall kostet, haben Sie die Möglichkeit, max. drei verschiedene Offerten einzuholen, um sich so einen Überblick über die durch die freiwillige Weiterversicherung monatlich anfallenden Beiträge und Verwaltungskosten zu verschaffen.

Das beigelegte **Merkblatt «Freiwillige Weiterversicherung»** soll Ihnen als Informationsquelle und Hilfe dienen. Es zeigt Ihnen den Zweck und die Voraussetzungen der freiwilligen Weiterversicherung auf. Zudem sind weitere wichtige Aspekte einer solchen externen Mitgliedschaft erklärend wiedergegeben.

Anhand des von Ihnen uns eingereichten Interessenstalon werden wir im Anschluss entsprechende Offerten erstellen und Ihnen diese zusammen mit einem Antragsformular freiwillige Weiterversicherung zukommen lassen. Mithilfe dieses Antragsformulars können Sie dann die freiwillige Weiterversicherung definitiv beantragen, sollten Sie sich für eine solche entscheiden.

(Ehemaliger) A	rbeitg	geber					
Auflösung Arb den Arbeitgeb							
Ihre Angaben							
Name / Vorname:			Geburtsdatum:				
Strasse:			Wohnort:				
E-Mail:			Tel.:				
Offerto 1							
Offerte 1 Freiwillige Weiterversicherung gemäss Art. 17 ^{bis} Vorsorgereglement							
Tretwinige we	itei vei	isicherung gemas	3 AI C. 17 V	orsorgeregieni	CIIC		
Umfang:		Altersvorsorge inkl. Risikoversicherung		rsicherung		Reine Risikoversicherung	
Höhe des versicherten Lohnes:		zum bisherigen v	ım bisherigen versicherten Lohn			zu einem (teils) tieferen als dem bisherigen versicher- ten Lohn	
 Höhe des tieferen versicherten Lohnes Altersvorsorge in CHF*: 							
 Höhe des (tieferen) versicherten Lohnes Risikoversicherung in CHF*: 							
*Hinweis: Es ist nicht möglich, den versicherten Lohn einzig für die Risikoversicherung zu reduzieren, w							

^{*}Hinweis: Es ist nicht möglich, den versicherten Lohn einzig für die Risikoversicherung zu reduzieren, während für die Altersvorsorge der bisherige versicherte Lohn beibehalten wird.



Offerte 2

Freiwillige Weiterversicherung gemäss Art. 17 ^{bis} Vorsorgereglement									
Umfang:		Altersvorsorge inkl. Risikoversicherung			Reine Risikoversicherung				
Höhe des versicherten Lohnes:		zum bisherigen versicherten	Lohn		zu einem (teils) tieferen als dem bisherigen versicher- ten Lohn				
Höhe des tieferen versicherten Lohnes Altersvorsorge in CHF*:									
Höhe des (tieferen) versicherten Lohnes Risikoversicherung in CHF*:									
*Hinweis: Es ist nicht möglich, den versicherten Lohn einzig für die Risikoversicherung zu reduzieren, wär rend für die Altersvorsorge der bisherige versicherte Lohn beibehalten wird.									
Offerte 3									
Freiwillige Weiterversicherung gemäss Art. 17 ^{bis} Vorsorgereglement									
Umfang:		Altersvorsorge inkl. Risikoversicherung			Reine Risikoversicherung				
Höhe des versicherten Lohnes:		zum bisherigen versicherten Lohn			zu einem (teils) tieferen als dem bisherigen versicher- ten Lohn				
Höhe des tieferen versicherten Lohnes Altersvorsorge in CHF*:									
 Höhe des (tieferen) versicherten Lohnes Risikoversicherung in CHF*: 									
*Hinweis: Es ist nicht möglich, den versicherten Lohn einzig für die Risikoversicherung zu reduzieren, wä rend für die Altersvorsorge der bisherige versicherte Lohn beibehalten wird.									
Bemerkungen									
Ort und Datum			Unterschrift der versicherten Person						

- Bitte stellen Sie den Interessenstalon freiwillige Weiterversicherung an die **Sammelstiftung Symova, Beundenfeldstrasse 5, 3013 Bern** oder elektronisch an info@symova.ch (Interessenstalon als Scan) zu.