

**Anmeldung Weiterversicherung für versicherte Personen
gemäss Art. 10 des Vorsorgereglements**

1. Versicherte Person

Vorname

Name

AHV-Nummer (13-stellig)

Geburtsdatum

weiblich

männlich

Strasse

PLZ

Ort

Zivilstand

Heiratsdatum

Telefon Privat

E-Mail

2. Ehemaliger Arbeitgeber

Name

Strasse

PLZ

Ort

3. Relevante Fragen

Die beantragte Weiterversicherung beginnt unmittelbar nach dem bisherigen Arbeitsverhältnis. Ende des bisherigen Arbeitsverhältnisses (Datum): _____

Welche Weiterversicherung wünschen Sie:

a. Weiterversicherung der Risikoleistungen (Tod und Invalidität)

b. Weiterversicherung der Risiko- und Altersleistung (Tod, Invalidität und Alter)

Es wird der letzte gültige AHV-Jahreslohn des bisherigen Angestelltenverhältnisses berücksichtigt.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie als versicherte Person, vom Merkblatt «Weiterversicherung für Versicherte», welches Sie unter www.nest-info.ch abrufen können, Kenntnis genommen zu haben. Bitte beachten Sie, dass Sie nach erfolgter Anmeldung beitragspflichtig sind und alleine für die gesamten Beiträge aufkommen müssen. Sollte es zu ausbleibenden Beitragszahlungen kommen, sind die nötigen Massnahmen im Vorsorgereglement, Art. 10 definiert.

Bitte legen Sie dieser Anmeldung folgende Dokumente bei:

- Kopie des Kündigungsschreibens Ihres/Ihrer Arbeitgebenden
- Kopie Ihres Ausweises/Ihrer Identitätskarte

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person
