

ANPASSUNG / ERGÄNZUNG DES VORSORGEPLANES

Wünschen Sie eine Anpassung Ihres Vorsorgevertrages? Sie können uns dieses Formular per Mail zustellen. Bitte beachten Sie, dass Vertragsänderungen nur auf den nachfolgenden 1. Januar möglich sind. Für Fragen stehen wir Ihnen unter der Telefonnummer 031 310 58 85 zur Verfügung.

Vertragsnummer:

Firma

Anschluss-Nummer (Beispiel: 123000 / 012345.0): / Strasse, Nr.:
 Firmen-Name: PLZ, Ort:

Planänderung / Zusätzliche Kategorie per

Zusätzliche Kategorie: gemäss Offerte gem. nachfolgender Planwahl
 Vorsorgeplanwechsel: gemäss Offerte gem. nachfolgender Planwahl

Wenn Sie Ihren aktuellen Standardplan anpassen möchten oder eine zusätzliche Kategorie wünschen, wählen sie bitte den Plan aus.

Wünschen Sie vorgängig eine Offerte, senden Sie uns das Formular zu.

Standardplanwahl:

Mini

Midi

Maxi

Vorsorgeplan: Maxi
 Sparstaffelung:
 Risikoleistungen: gemäss BVG * *
 Beitragsaufteilung AG / AN: 50 % / 50 % (BVG)
*Bsp 40 / 8 / 24 %: Invalidenrente/Kinderrenten/Ehegattenrente in % des versicherten Lohnes

Individuelle Planwahl:

Je nach Vertrag ist ein Leistungswechsel einzelner Risikokomponenten möglich.
 Wenn Sie vorgängig eine Offerte wünschen, rufen Sie uns unter 031 310 58 85 an.

Sparen:

Risiko:

Versicherter Lohn
 Minimum vers. Lohn:
 Maximum vers. Lohn:
 Koordinationsabzug:
 Altersgutschriften: % / % / % / %
 Beitragsaufteil. AG / AN:
 Invalidenrente % mit Unfalldeckung:
 Witwen- / Witwerrente % mit erweiterter Deckung:
 Waisenrente %
 Invaliden-Kinderrente %
 Zusätzl. Todesfallkapital: %
 Wartezeit Invalidenrente:
 Koord. Abzug: Teilzeitgewichtet: Ja Nein

Inkassowechsel:
 Bei einem Zahlungsverwechsel zu LSV benötigen wir das

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Firma*:

.....

* Wir bestätigen mit der Unterschrift, dass alle Personen voll arbeits- und erwerbsfähig sind.



Vollständig

Erfassung

Datum

Visum

Schlusskontrolle