BVK

FORMULAR FÜR ARBEITNEHMER

Anmeldung für die freiwillige Weiterversicherung ab Alter 58

Art. 27 + 28 des Vorsorgereglements

Formular senden an: BVK, Obstgartenstrasse 21, Postfach, 8090 Zürich

Eine versicherte Person, die nach vollendetem 58. Altersjahr aus der BVK ausscheidet, ohne dass Versicherungs- oder Austrittsleistungen ausgerichtet werden, bleibt auf ihr Verlangen bis längstens zur Vollendung des 65. Altersjahres zum bisherigen versicherten Lohn weiter versichert, wenn und solange sie nicht der obligatorischen Versicherung nach BVG untersteht. Die freiwillige Weiterversicherung kann auf die Altersvorsorge beschränkt werden und zu einem tieferen als dem bisherigen versicherten Lohn erfolgen (einmaliges Wahlrecht). Die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung ist spätestens **einen Monat vor Beendigung des Arbeitsverhältnisses** bzw. bei einer fristlosen Auflösung des Arbeitsvertrages bis 14 Tage nach Erhalt der Kündigung einzureichen.

Die freiwillige Weiterversicherung ist nicht anwendbar für Grenzgänger. Nur wer Wohnsitz in der Schweiz hat respektive der AHV unterstellt ist, kann sich freiwillig weiterversichern. Wird der Wohnsitz der versicherten Person während der Dauer der Weiterversicherung ins Ausland verlegt, ist dies der BVK zu melden.

Bestätigung

☐ Ich bestätige, dass ich ab Versicherungsbeginn (siehe unten) keiner obligatorischen Versicherung gemäss BVG unterstehe.

Antrag

☐ Ich beantrage die freiwillige Versicherung und übernehme die gesamten Spar- und Risikobeiträge (Arbeitnehmer- und Arbeitgeberanteil) der Vollversicherung sowie die anfallenden Verwaltungskosten.

☐ Ich beantrage die freiwillige Versicherung ohne Risikoschutz und übernehme die gesamten Sparbeiträge (Arbeitnehmer- und Arbeitgeberanteil) sowie die anfallenden Verwaltungskosten.

Angaben zur zu versichernden Person

Name:

Vorname:

Zivilstand:
bitte wählen

Sozialversicherungs-Nr.:
756.

Geburtsdatum:

Geschlecht:
bitte wählen

Strasse/Nr.:

Adresszusatz:

PLZ:

Wohnort:

Sparplanwahl

Personal-Nr.:

Versicherungsbeginn:

Private Telefonnummer:

Private E-Mailadresse:

Gewünschter versicherter Lohn

Lohn pro Jahr (Mindestens CHF 3'780; versicherter Mindestlohn Stand 2025)

Ort/Datum:

Unterschrift