

FORMULAR FÜR ARBEITGEBER

Austritt nach Alter 60 / Alterspensionierung

Art. 7 des Vorsorgereglements sowie Art. 8 der Gesamtvorsorge und Ergänzungsvorsorge. Alterspensionierung
Formular senden an: BVK, Obstgartenstrasse 21, Postfach, 8090 Zürich

Angaben zum Arbeitgeber

Arbeitgeber:

Kontaktperson: (Vorname, Name)

E-Mail:

Vertrags-Nr.:

Telefon-Nr.:

Angaben zur versicherten Person

Name:

Sozialversicherungs-Nr.:
756.

Strasse/Nr.:

PLZ: Wohnort:

Private Telefon-Nr.:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresszusatz:

Personal-Nr.:

Private E-Mailadresse:

Angaben zur Pensionierung

Datum: (Ende Monat bzw. Ende Schuljahr)

Allgemein:

Ist die versicherte Person voll arbeitsfähig?

[Dropdown-Liste Ja / Nein](#)

Erfolgt nach der Pensionierung eine
Wiederanstellung der versicherten Person?

[Dropdown-Liste Ja / Nein](#)

Austrittsgrund:

[Dropdown-Liste \(Pens. Teilpens. Austritt A60\)](#)

Zusätzlich bei Teilpensionierung:

Beschäftigungsgrad neu in %:

Anrechenbarer Jahreslohn neu in CHF:

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber:

Hinweis

Bitte stellen Sie uns dieses Formular zu, sobald Ihnen der Pensionierungszeitpunkt bekannt ist, spätestens jedoch zwei Monate vor der Alterspensionierung. Nach Eingang Ihrer Meldung koordinieren wir die weiteren Schritte direkt mit der versicherten Person.