

## Meldeformular Weiterversicherung des bisherigen versicherten Verdienstes

### Versicherte Person

|              |             |
|--------------|-------------|
| Name         | Vorname     |
| Strasse, Nr. | PLZ, Ort    |
| SV-Nr.       | Arbeitgeber |

Gestützt auf Ziff. 3.4 «Weiterversicherung des bisherigen versicherten Verdienstes» des Vorsorgereglements der PROSPERITA Stiftung für die berufliche Vorsorge, kann die versicherte Person nach dem 58. Altersjahr, wenn sich der bisherige Lohn um höchstens 50% reduziert, den bisherig versicherten Lohn ganz oder teilweise weiterführen. Die Weiterführung ist längstens bis zum ordentlichen Rücktrittsalter möglich.

Eine Beitragsbeteiligung des Arbeitgebers auf dem freiwillig versicherten Teil ist möglich

### Lohndaten

Gültig ab (Datum) \_\_\_\_\_

Bisheriger AHV-Lohn CHF \_\_\_\_\_

- ☐ Weiterführung der Vorsorge im bisherigen Umfang
- ☐ Weiterführung der Vorsorge auf der Basis eines reduzierten versicherten Lohns von CHF \_\_\_\_\_
- ☐ Hiermit bestätige ich (versicherte Person), dass ich gemäss obigen Angaben die Weiterversicherung wünsche und von Ziff. 3.4 des Vorsorgereglements Kenntnis genommen habe. Ich bin mir bewusst, dass ich ohne allfällige Beteiligung des Arbeitgebers die Beiträge auf dem freiwillig weiterversicherten Lohnbestandteil zu 100% selbst bezahlen muss.
- ☐ Übernahme des freiwillig versicherten Lohnanteils durch den Arbeitgeber

|            |                                      |
|------------|--------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift der versicherten Person |
| Ort, Datum | Unterschrift Arbeitgeber             |