HINWEIS ZUM AUSFÜLLEN

PROMEA Pensionskasse
Baslerstrasse 60, 8048 Zürich
www.promea.ch

Massnahmen für ältere Mitarbeitende
Mesures destinées aux collaborateurs âgés
Misure alternative per i collaboratori anziani

Versichertennr.: No d'assurance: N. d'assicurato: 756.	Arbeigeber: Employer: Datore di lavoro:	
Name, Vorname: Nom, Prénome: Nome, Nome:	Beschäftigungsgrad neu: Degré d'occupation nouveau: Grado d'occupazione nuovo:	Per: Par: Da:
Geburtsdatum: Date de naissance: Data di nascita:	Tel.: Tél.: Tel.:	

Weiterversicherung mit bisherigem Jahreslohn ab Alter 58 bis Pensionierung (gem. Art. 13 Abs.3 Reglement)

Unterstellung LGAV / AM Suisse — ja ☐ — nein ☐

Finanzierung: Arbeitgeber _____ % — Arbeitnehmer _____ %

Continuation de la couverture d'assurance avec le salaire actuel dès l'âge de 58 ans et jusqu'à la retraite (selon l'art. 13, alinéa 3 du Règlement)

Soumis CCNT / AM Suisse — oui ☐ — non ☐

Financement — Employeur _____ % — Salarié _____ %

Continuazione della copertura assicurative con lo stipendio attuale a partire dai 58 anni e fino al pensionamento (secondo l'art. 13, comma 3 del Regolamento)

Sottoposto CCNL / AM Suisse — si ☐ — no ☐

Finanziamento — Datore di lavoro _____ % — Dipendente _____ %

Weiterführung der Versicherung nach Pensionierung — mit Beiträgen ☐ — ohne Beiträge ☐

Finanzierung: Arbeitgeber _____ % — Arbeitnehmer _____ %

Continuation de l'assurance après la retraite — avec cotisation ☐ — sans cotisation ☐

Financement — Employeur _____ % — Salarié _____ %

Continuazione della copertura assicurativa dopo il pensionamento — con contributi ☐ — senza contributi ☐

Finanziamento — Datore di lavoro _____ % — Dipendente _____ %

Ort / Datum:
Lieu / date:
Luogo / data:

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebenden **Timbre et signature de l'employeur** **Timbro e firma del datore di lavoro**	**Unterschrift des zu Versichernden** **Signature de la personne à assurer** **Firma della persona da assicurare**

DRUCKEN | SPEICHERN | ZURÜCKSETZEN