



Verzichtserklärung BVG-Versicherung

Die Verordnung über die berufliche Alters-, Hinterlassenen- und Invalidenvorsorge (BVV2) hält gemäss Art. 1j, Abs. 1, Buchstabe c fest, dass Arbeitnehmer, die nebenberuflich tätig sind und bereits für eine hauptberufliche Erwerbstätigkeit obligatorisch versichert sind oder im Hauptberuf eine selbständige Erwerbstätigkeit ausüben, von der obligatorischen Versicherung ausgenommen werden können.

Arbeitnehmer Versicherten-Nr.

Name und Vorname:

Adresse / Wohnort / PLZ:

Geburtsdatum:

Arbeitgeber:

Tel.-Nr. / E-Mail:

Hauptberuf

Ich erziele mein Haupteinkommen anderweitig und bin nebst meiner Tätigkeit beim Arbeitgeber nach Art. 1.1b im Hauptberuf

Bei einem anderen Arbeitgeber angestellt und obligatorisch in einer Pensionskasse versichert.

Arbeitgeber:

Pensionskasse:

selbständig erwerbend und erziele mein Haupteinkommen durch diese selbständige Erwerbstätigkeit.

Verzichtserklärung

Ich erkläre hiermit, dass ich ab sofort auf die Versicherung bei der PKLK verzichte und von der Versicherungspflicht ausgeschlossen werden möchte. Ich verpflichte mich, Änderungen meiner beruflichen Situation, welche die Versicherungspflicht berühren, dem Arbeitgeber nach Art. 1.1b schriftlich mitzuteilen (insbesondere Austritt aus der vorerwähnten Pensionskasse ohne Neueintritt in eine andere und/oder Aufgabe der selbständigen Erwerbstätigkeit).

Ort und Datum:

Unterschrift: