



**Anmeldung/Antrag
Weiterversicherung der bisher versicherten Besoldung (ab Alter 58)**

Name / Vorname

Geburtsdatum / AHV-Nr.

Adresse

PLZ / Wohnort

Telefon / E-Mail

Arbeitgeber

Arbeitsverhältnis	Beschäftigungsgrad:	Effektiver Jahreslohn:	
Aktuell/vor der Reduktion	%	CHF	
Nach der Reduktion	%	CHF	
Freiwillige Weiterversicherung (Differenz vor/nach Reduktion)	%	CHF	(mind. CHF 15'120)
	(max. die Hälfte des bisherigen Lohnes)		
Datum Reduktion			(entspricht Beginn Weiterversicherung)

Hinweise

Die versicherte Person verlangt die Weiterversicherung der bisher versicherten Besoldung – gestützt auf die Bestimmungen des Reglements der PKLK (§ 6).

Die versicherte Person bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass:

- sie das diesbezügliche Merkblatt über die Weiterversicherung gelesen hat;
- sie für die freiwillige Versicherung sowohl die Arbeitgeber- wie die Arbeitnehmer-Beiträge selber trägt;
- sie (falls gewählt) im bisherigen „Plan Plus“ verbleibt und weiterhin die zusätzlichen Beiträge von 4 % selber trägt;
- sie die Weiterversicherung nur unter Einbezug sämtliche Anstellungen abschliessen kann;
- sie bei entsprechenden Einkaufsmöglichkeiten während der ganzen Weiterversicherung freiwillige Einkaufssummen leisten kann (Berechnung durch PKLK);
- sie nach einer Verzichtserklärung keine Weiterversicherung mehr abschliessen kann;
- sie (ohne Verzichtserklärung) bis längstens zum Rentenalter 65 freiwillig weiterversichert ist;
- sie während der ganzen Dauer der Weiterversicherung die versicherte Besoldung (wie vor der Reduktion) nicht verändern lassen kann;
- sie die PKLK sowie den Arbeitgeber mindestens einen Monat vor einer Änderung informiert.

Unterschrift

Ort / Datum

Versicherte Person

Arbeitgeber