

Antrag auf Übertragung an neuen Pensionsträger

Jeder Arbeitnehmer im föderalen Sozialsektor ist dem zusätzlichen Pensionsplan des Sektors angegliedert. Der Pensionsplan funktioniert wie ein Pensionssparbuch, auf das Beiträge eingezahlt werden.

Um die Pensionssparbücher zu verwalten hat der Sektor den Pensionsfonds des föderalen sozialen Non-Profit-Sektors eingerichtet. Der Fonds wird paritätisch von Arbeitgeber- und Arbeitnehmervertretern des Sektors verwaltet und vom Föderalstaat und der Autorität für Finanzdienstleistungen und -märkte (FSMA) beaufsichtigt.

Was geschieht mit Ihrem Pensionskapital, wenn Sie nicht länger im Sektor arbeiten?

Wenn Sie dem zusätzlichen Pensionsplan des Sektors sechs Monate lang ununterbrochen angegliedert sind, haben Sie Anspruch auf Ihr Pensionskapital. Wenn Sie weniger als sechs Monate gearbeitet haben, haben Sie allerdings kein Anrecht auf das angesparte Pensionskapital.

Wenn Sie nicht länger im föderalen Sozialsektor arbeiten, können Sie das angesparte Pensionskapital beim Pensionsfonds lassen, es an den Pensionsplan Ihres neuen Arbeitgebers oder an eine hierfür ermächtigte Versicherungsgesellschaft übertragen.

Sie können das Kapital nicht Ihrem persönlichen Pensionssparen hinzufügen.

Was müssen Sie tun?

Wenn Sie das angesparte Pensionskapital an den Pensionsplan Ihres neuen Arbeitgebers oder an eine hierfür ermächtigte Versicherungsgesellschaft übertragen wollen, müssen Sie dieses Formular vom Pensionsträger Ihres Arbeitgebers oder der Versicherungsgesellschaft ausfüllen lassen. Nur wenn dieses Dokument richtig ausgefüllt und unterschrieben ist, kann der Pensionsfonds Ihr Kapital übertragen.

Nach der Übertragung schicken wir dem neuen Pensionsträger oder der Versicherungsgesellschaft außerdem eine aktualisierte Detailübersicht. Auch Sie werden eine Kopie dieser Detailübersicht erhalten.

Von Ihnen auszufüllen (bitte in Großbuchstaben)

Ihre Daten:

Vorname und Familienname: _____

Nationalregisternummer: _ _ _ _ _ / _ _ _ / _ _ (auf der Rückseite des Personalausweises)

Geburtsdatum: _ _ / _ _ / _ _ _ _ (Tag/Monat/Jahr)

Mit Ihrem Antrag mitzuschicken:

- Kopie der Vorder- und Rückseite des Personalausweises.

Unterschrift: _____

Datum: _ _ / _ _ / _ _ _ _

Auszufüllen vom Pensionsträger Ihres neuen Arbeitgebers oder einer ermächtigten Versicherungsgesellschaft:

Übertragung der Reserven an: Pensionsplan des neuen Arbeitgebers

Pensionsplan des neuen Sektors

Pensionsträger nach KE 69

Name Pensionsträger: _____

Adresse Pensionsträger: _____

Betriebsnummer: _____

Kontaktperson: _____

Tel. Kontaktperson: _____

E-Mail Kontaktperson: _____

Kontonummer IBAN: _ _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

Anzugebende Referenz: _____

Der neuer Pensionsträger bestätigt hiermit, dass er ermächtigt ist, die Reserven gemäß Artikel 32 § 1 Abs. 1 und 2 des Gesetzes über Zusatzpensionen zu verwalten und er keine Kosten für die Übertragung berechnen wird.

Unterschrift: _____

Datum: _ _ / _ _ / _ _ _ _

Formular und Nachweise zurückschicken an:

Verwaltungszentrum der Pensionsfonds
PO Box 20030, 1101 Scanning