



## Anmeldung/Antrag Planwechsel

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / AHV-Nr. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

### Versicherungsplan:

Aktuell gültiger Sparplan Basisplan  Plan Plus

Gewünschter Sparplan Basisplan  Plan Plus  (zusätzliche 4 % Sparbeiträge)

Gültig ab (01.01.20XX per Beginn neues Kalenderjahr)

### Hinweise

Die versicherte Person verlangt einen Planwechsel – gestützt auf die Bestimmungen des Reglements der PKLK (§ 8).

Die versicherte Person bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass:

- sie das diesbezügliche Merkblatt über den Planwechsel Plus gelesen hat;
- sie mindestens das Alter 32 erreicht hat, um sich freiwillig dem Plan Plus unterstellen zu lassen;
- sie bei einem Wechsel in den Plan Plus die zusätzlichen Beiträge von 4 % selber zu tragen hat, dafür 4 % höhere Altersgutschriften erhält;
- sie mit einem Wechsel in den Plan Plus das Potenzial der maximal möglichen Einkaufssumme erhöht resp. bei einem Wechsel zurück zum Basisplan die maximal mögliche Einkaufssumme reduziert;
- sie mit dem Wechsel in den Plan Plus die Leistungen bei Alter, Invalidität oder Tod verbessert resp. bei einem Wechsel zurück zum Basisplan die Leistungen reduziert;
- sie während mindestens einem Kalenderjahr dem gewählten Plan untersteht;
- sie bei einer Weiterversicherung der bisher versicherten Besoldung (ab Alter 58 möglich) weiterhin die Möglichkeit hat, einen Plan-Wechsel zu beantragen;
- sie bei der PKLK spätestens bis **15. Dezember** den gewünschten Planwechsel zu beantragen hat, ansonsten der bisherige Plan seine Gültigkeit für ein weiteres Kalenderjahr behält.

### Unterschrift

Ort / Datum

Versicherte Person

.....

.....