



Anmeldung Planwechsel (Plan plus)

Name / Vorname	_____
Geburtsdatum / AHV-Nr.	_____ 756. _____
Adresse	_____
PLZ / Wohnort	_____
Telefon / E-Mail	_____
Arbeitgeber	_____

Versicherungsplan:

Aktuell gültiger Sparplan	Basisplan	Plan Plus
Gewünschter Sparplan	Basisplan	Plan Plus <i>(zusätzliche 4 % Sparbeiträge)</i>
Gültig ab		<i>(01.01.20XX per Beginn neues Kalenderjahr / bei Eintritt: Folgemonat)</i>

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
.....