



Meldung Teilpensionierung

Vertrag Nr. /

Arbeitgeber Name und Ort

Versicherte Person

Name Vorname Versichertennummer

Strasse, PLZ und Ort

Geburtsdatum

Geschlecht

m w

Angaben zur Pensionierung

Ist die versicherte Person voll arbeitsfähig?

Ja Nein

Der reduzierte Beschäftigungsgrad kann in Bezug auf weitere Teilbezüge von Altersleistungen nicht mehr erhöht werden.

Teilpensionierung per
Monat Jahr

Pensionierungsgrad (mindestens 20%)

Beschäftigungsgrad neu

Jahreslohn neu

01

%

%

**Meldende Person
im Auftrag des
Arbeitgebers**

Datum Name Vorname

E-Mail-Adresse

Senden an formsservice.bvg@axa.ch

oder an:

AXA

Postfach 300

8401 Winterthur