



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 gesundheitlich 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