

## ANFRAGE ZUM ERHALT EINER VORRUHESTANDSRENTE

Der Unterzeichnete hat den Inhalt des GAV der Automobilbranche des Kantons Wallis, sowie der Statuten und des Reglements von CARAGE zur Kenntnis genommen und macht sein Anrecht auf eine Vorruhestandsrente geltend.

NAME : ..... Vorname : .....

Geburtsdatum : ..... AHV-Nr. : .....

Zivilstand:  ledig,  verheiratet,  getrennt,  geschieden,  verwitwet,  .....

Wohnadresse : .....

Zahlungsadresse (IBAN) : .....

### Pensionskasse laut BVG

NAME und Adresse : .....

Zahlungsadresse : .....

Der übernommene Beitrag an eine BVG-Institution während des Vorruhestands (maximum 9%) wird gemäss Art. 24 (GAV) nur dann gezahlt, wenn das BVG-Kapital bis zum AHV-Zeitalter auf einem Konto gesperrt wird und das Institut, welches dieses Konto verwaltet, die Zahlungen aus dem Vorruhestandsfonds akzeptiert.



### Massgebender Lohn

Lohn der 4 letzten Jahre vor dem Anrecht auf die Vorruhestandsrente :

• Jahr (laufende) : .....

Von ..... bis .....  Stundenlohn,  Monatslohn : Fr. ....

Von ..... bis .....  Stundenlohn,  Monatslohn : Fr. ....

Jahrestotal gemäss den **beizulegenden Lohnzeugnissen** : Fr. ....

• Jahr : .....

Von ..... bis .....  Stundenlohn,  Monatslohn : Fr. ....

Von ..... bis .....  Stundenlohn,  Monatslohn : Fr. ....

Jahrestotal gemäss den **beizulegenden Lohnzeugnissen** : Fr. ....

• Jahr : .....

Von ..... bis .....  Stundenlohn,  Monatslohn : Fr. ....

Von ..... bis .....  Stundenlohn,  Monatslohn : Fr. ....

Jahrestotal gemäss den **beizulegenden Lohnzeugnissen** : Fr. ....

Weitere Angaben auf der Rückseite !

- Jahr : .....  
 Von ..... bis .....  Stundenlohn,  Monatslohn : Fr. ....  
 Von ..... bis .....  Stundenlohn,  Monatslohn : Fr. ....  
 Jahrestotal gemäss den **beizulegenden Lohnzeugnissen** : Fr. ....

→ **Sollten Sie während diesen Jahren Dienstleistungen von Sozialkassen wie Krankenkasse, Unfallkasse oder andere erhalten haben, bitten wir Sie die entsprechenden Abrechnungen zuzusenden, damit wir unsere Dienstleistungen dem korrigierten durchschnittlichen Jahreseinkommen anpassen können.**

Ergänzende Angaben

A. Schlussdatum der vertraglichen Beziehungen mit meinem letzten Arbeitgeber : .....

Mit seiner Unterschrift bestätigt der Arbeitgeber den Austritt am genannten Datum :

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers : .....

- B. 1)  Ich beziehe keine IV-Rente.
- 2)  Ich beziehe eine IV-Rente (Legen Sie bitte den letzt datierten IV-Beschluss bei!).
- C. 1)  Ich möchte eine volle Vorruhestandsrente beziehen.
- 2)  Ich möchte eine im folgenden Mass gekürzte Vorruhestandsrente (schrittweise Pensionierung gemäss Reglement, art. 19) beziehen: (in %, aber Minimum 50%) :  
 ..... %.

- D. 1)  Ich beziehe keine Rente von irgend einer Sozialinstitution (wie z. Bsp. AHV, UVG, Krankenversicherung, BVG, oder andere).
- 2)  Ich beziehe Renten von Sozialinstitutionen und sende Ihnen anbei die diesbezüglichen letzten Abrechnungen, Beschlüsse oder Bestätigungen zur Information.

Erklärung

Ich bestätige, dass alle obenerwähnten Informationen der Tatsache entsprechen und verpflichte mich, die Statuten und das Reglement von CARAGE zu achten, insbesondere :

1. keine lukrative selbständige oder unselbständige Arbeiten (Ausnahme laut obenerwähntem Punkt C. 2), weder Schwarzarbeiten auszuführen;
2. auf jegliche Arbeitslosenentschädigungen zu verzichten;
3. jedes neue Einkommen, wie Sozialrenten (IV, UVG, Krankenversicherung, BVG oder andere) unverzüglich zu melden ;
4. jede andere Veränderung, welche den Betrag oder die Zahlung der Rente durch CARAGE beeinflussen könnte unverzüglich zu melden.

\*\*\*\*\*

Ausgefüllt in .. ..... , den.....  
Ort Datum

Unterschrift des Versicherten : .....