

Wahl der Sparbeiträge

V 11.2023

1. Persönliche Daten

PK-Nummer _____ (aus Vorsorgeausweis ersichtlich)
Name/Vorname _____
Geburtsdatum _____
E-Mail _____

2. Wichtige Informationen

- Sie können für Ihre eigenen Beiträge die Sparplanvarianten «Sparen Plus» und «Sparen Minus» wählen, sofern in Ihrem Vorsorgeplan der Anteil der Beiträge Ihres Arbeitgebenden mehr als 50% der gesamten Sparbeiträge im Standardplan ausmachen. Ist dies der Fall, finden Sie im Teil A Ihres Vorsorgereglements den Anhang 2 mit der Bezeichnung «Wahlmöglichkeit der Sparbeiträge für Arbeitnehmende». Ist kein Anhang mit dieser Bezeichnung vorhanden, ist eine Änderung des Sparplans nicht möglich.
- Die Wahl beziehungsweise der Wechsel des Sparplans kann jeweils bei Eintritt in die Kasse beziehungsweise **auf den 1. Januar eines Jahres** erfolgen.
- Ohne anderweitige schriftliche Mitteilung der versicherten Person an die blpk **bis spätestens 30. November** gilt die gewählte Beitragsskala auch für das Folgejahr.
- Der gewählte Sparplan gilt immer für das ganze Kalenderjahr und kann unterjährig nicht verändert werden.
- Zu diesem Formular finden Sie auch ein Merkblatt auf unserer Website.

3. Wahl des Sparplans

Plan «Sparen Plus»

Ihre eigenen Sparbeiträge werden dabei gemäss Vorsorgeplan erhöht. Die Höhe der Arbeitgeberbeiträge und der weiteren reglementarischen Beiträge bleibt unverändert.

Plan «Sparen Minus»

Ihre eigenen Sparbeiträge werden dabei gemäss Vorsorgeplan reduziert. Die Höhe der Arbeitgeberbeiträge und der weiteren reglementarischen Beiträge bleibt unverändert.

Plan «Sparen Standard» (wenn zuvor «Sparen Plus» oder «Sparen Minus» gewählt)

Ihre eigenen Sparbeiträge entsprechen dem Standard gemäss Vorsorgeplan.

4. Unterschrift

Die versicherte Person erklärt mit ihrer Unterschrift, vom Inhalt dieses Formulars, vom Merkblatt «Wahl der Sparbeiträge» und von den reglementarischen Bestimmungen Kenntnis genommen zu haben.

Wir behandeln personenbezogene Daten vertraulich und entsprechend den gesetzlichen Datenschutzvorschriften. Informationen, wie wir die Daten bearbeiten, finden Sie in der Datenschutzerklärung auf unserer Website unter «Datenschutz».

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Visum blpk _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterzeichnete Formular im Original auf dem Postweg an:
Basellandschaftliche Pensionskasse, Mühlemattstrasse 1B, Postfach, 4410 Liestal