

Anmeldeformular / Abmeldeformular

Planwahl nach Artikel 15 Versicherungsreglement 2025

Name/Vorname _____

Geburtsdatum _____

Versichertennummer _____

Arbeitgeber _____

Personalnummer _____

Erklärungen / Informationen

Gemäss Artikel 15 des Versicherungsreglements der CPV/CAP habe ich die Wahl zwischen den Plänen Basis, Sparen und SparenPlus. Mit Unterzeichnung und Zustellung dieses Formulars an die CPV/CAP bestätige ich, dass ich von der Möglichkeit Gebrauch mache, den Plan frei zu wählen und über folgende Punkte Kenntnis habe:

- Die zusätzlichen Beiträge werden durch den Arbeitgeber direkt von meinem Lohn abgezogen.
- Ein nächster Planwechsel kann frühestens auf den dem Kalenderjahr folgenden 1. Januar stattfinden.
- Die zusätzlichen Spargutschriften werden auf einem separaten Konto (Sparguthaben) bei der CPV/CAP geführt. Die Verzinsung der Spargutschriften erfolgt zu einem durch den Stiftungsrat festgelegten Zinssatz und kann vom Zinssatz des Altersguthabens abweichen.
- Das Sparguthaben wird bei Austritt aus der CPV/CAP ohne Rentenbezug in Form der Freizügigkeitsleistung fällig.
- Im Falle eines Anspruchs auf Invalidenleistungen wird das Sparguthaben mit Saldo Invaliditätsbeginn als einmalige Kapitalauszahlung im Rahmen des Invaliditätsgrades ausgerichtet.
- Im Falle eines Anspruchs auf Altersleistungen wird das Sparguthaben zu den gleichen Bedingungen wie das Altersguthaben in eine Altersrente umgewandelt. Für einen Kapitalbezug anstelle der Rente ist dies vorgängig (am letzten Tag des gültigen Arbeitsverhältnisses bzw. bei Teilaltersrücktritt am letzten Tag vor der Vertragsänderung) schriftlich anzumelden.

Ich habe vorgängige Erklärungen/Informationen gelesen und wähle folgenden Plan:

Basis (Standardbeiträge)

Sparen (zusätzlich 1.5% Sparbeitrag)

SparenPlus (zusätzlich 3% Sparbeitrag)

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift der versicherten Person

Zusendung bis 30.11.2026 für einen Planwechsel ab 01.01.2027

Senden an: CPV/CAP Pensionskasse Coop, Dornacherstrasse 156, 4002 Basel