

## FORMULAR FÜR ARBEITGEBER

# Austritt nach Alter 60 / Alterspensionierung

Art. 7 des Vorsorgereglements sowie Art. 8 der Gesamtvorsorge und Ergänzungsvorsorge. Alterspensionierung  
Formular senden an: BVK, Obstgartenstrasse 21, Postfach, 8090 Zürich

### Angaben zum Arbeitgeber

Arbeitgeber:

Kontaktperson: (Vorname, Name)

E-Mail:

Vertrags-Nr.:

Telefon-Nr.:

### Angaben zur versicherten Person

Name:

Sozialversicherungs-Nr.:  
756.

Strasse/Nr.:

PLZ:           Wohnort:

Private Telefon-Nr.:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresszusatz:

Personal-Nr.:

Private E-Mailadresse:

### Angaben zur Pensionierung

Datum: (Ende Monat bzw. Ende Schuljahr)

#### Allgemein:

Ist die versicherte Person voll arbeitsfähig?

[Dropdown-Liste Ja / Nein](#)

Erfolgt nach der Pensionierung eine  
Wiederanstellung der versicherten Person?

[Dropdown-Liste Ja / Nein](#)

Austrittsgrund:

[Dropdown-Liste \(Pens. Teilpens. Austritt A60\)](#)

#### Zusätzlich bei Teilpensionierung:

Beschäftigungsgrad neu in %:

Anrechenbarer Jahreslohn neu in CHF:

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber:

### Hinweis

Bitte stellen Sie uns dieses Formular zu, sobald Ihnen der Pensionierungszeitpunkt bekannt ist, spätestens jedoch zwei Monate vor der Alterspensionierung. Nach Eingang Ihrer Meldung koordinieren wir die weiteren Schritte direkt mit der versicherten Person.

### Kontakt

Telefon 058 470 45 45 (Angestellte des Kantons und Bildungsinstitutionen [ohne Schulgemeinden])  
Telefon 058 470 44 44 (alle anderen Angestellten)