



ALDI SUISSE Pensionskasse

Vertraulich
ALDI SUISSE Pensionskasse
Geschäftsstelle
Postfach
8152 Glattbrugg

Wahl des Sparbeitrages

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ SV-Nr.: _____
Strasse: _____ Personal-Nr.: _____
PLZ/Ort _____

Von der Wahlmöglichkeit der Sparbeiträge mache ich Gebrauch. Per **Eintritt oder 01.01. des nächsten Jahres** wähle ich folgenden Sparbeitrag (*Bitte zutreffendes ankreuzen*):

Sparbeitrag "Standard"

BVG-Alter	Risikobeitrag			Sparbeitrag Standard			Gesamtbeitrag Standard	
	Arbeitgeber	Versicherter	Total Risiko	Arbeitgeber	Versicherter	Total Sparen	Arbeitgeber	Versicherter
18 – 24	1.6%	0.8%	2.4%	—	—	—	1.6%	0.8%
25 – 34	1.6%	0.8%	2.4%	4.6%	2.4%	7%	6.2%	3.2%
35 – 44	1.6%	0.8%	2.4%	6.6%	3.4%	10%	8.2%	4.2%
45 – 54	1.6%	0.8%	2.4%	9.9%	5.1%	15%	11.5%	5.9%
55 – 65*	1.6%	0.8%	2.4%	11.9%	6.1%	18%	13.5%	6.9%

*Frauen bis Alter 64



ALDI SUISSE Pensionskasse

Sparbeitrag "Medium"

BVG-Alter	Risikobeitrag			Sparbeitrag Medium			Gesamtbeitrag Medium	
	Arbeitgeber	Versicherter	Total Risiko	Arbeitgeber	Versicherter	Total Sparen	Arbeitgeber	Versicherter
18 – 24	1.6%	0.8%	2.4%	—	—	—	1.6%	0.8%
25 – 34	1.6%	0.8%	2.4%	4.6%	3.5%	8.1%	6.2%	4.3%
35 – 44	1.6%	0.8%	2.4%	6.6%	5.0%	11.6%	8.2%	5.8%
45 – 54	1.6%	0.8%	2.4%	9.9%	7.5%	17.4%	11.5%	8.3%
55 – 65*	1.6%	0.8%	2.4%	11.9%	9.0%	20.9%	13.5%	9.8%

*Frauen bis Alter 64

Sparbeitrag "Plus"

BVG-Alter	Risikobeitrag			Sparbeitrag Plus			Gesamtbeitrag Plus	
	Arbeitgeber	Versicherter	Total Risiko	Arbeitgeber	Versicherter	Total Sparen	Arbeitgeber	Versicherter
18 – 24	1.6%	0.8%	2.4%	—	—	—	1.6%	0.8%
25 – 34	1.6%	0.8%	2.4%	4.6%	4.6%	9.2%	6.2%	5.4%
35 – 44	1.6%	0.8%	2.4%	6.6%	6.6%	13.2%	8.2%	7.4%
45 – 54	1.6%	0.8%	2.4%	9.9%	9.9%	19.8%	11.5%	10.7%
55 – 65*	1.6%	0.8%	2.4%	11.9%	11.9%	23.8%	13.5%	12.7%

*Frauen bis Alter 64

Falls kein Sparbeitrag gewählt wird, erfolgt die Zuteilung zum Sparbeitrag "Standard".

Bitte schicken Sie das Formular bis spätestens 30. Dezember des Vorjahres oder bei Stellenantritt an die ALDI SUISSE Pensionskasse per Post oder auch per E-Mail an aldi@pfs.ch.

Sollte das Formular nicht rechtzeitig eintreffen (bis 30. Dezember des Vorjahres / 20. des Monats bei Stellenantritt), erfolgt die Änderung auf den 01.01. des Folgejahres.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherte/r
