

LEISTUNGSANTRAG

Der Anspruch auf Leistungen für vorzeitige Pensionierung RESOR entsteht auf Gesuch des Versicherten frühestens 3 Jahre vor Erreichen des ordentlichen Alters, das Anspruch auf Altersleistungen der AHV gibt wenn er seine Erwerbstätigkeit ganz aufgibt und er ausdrücklich auf Leistungen der Arbeitslosenkasse verzichtet. Zudem müssen folgende Bedingungen erfüllt werden :

- Ununterbrochene Tätigkeit in den 10 Jahren, die der Ausbezahlung der Leistungen unmittelbar vorangehen, in einem Unternehmen, das dem KVP unterstellt ist (wenn nicht, keine Rente)
- 20 Jahre Tätigkeit in einem Unternehmen, das dem KVP unterstellt ist (wenn nicht, gekürzte Rente)

1. Persönliche Daten

Personalien

<input type="checkbox"/> Mann	<input type="checkbox"/> Frau	AHV-Nr. :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Geburtsdatum :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		NSS :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
<input type="checkbox"/> Verheiratet	<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Geschieden	<input type="checkbox"/> Verwitwet					Rente gewünscht ab :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name :				Vorname :								
Nationalität :				Beruf :								
				<input type="checkbox"/> Betriebspersonal								
				<input type="checkbox"/> Technisches und Verwaltungspersonal								
Bezahlt RESOR-Beiträge seit :		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Beschäftigungsgrad :				

Wohnort

Strasse :		<input type="text"/>
PLZ :	Ort :	<input type="text"/>
Telefon :	Handy :	<input type="text"/>

2. Einkommen des Antragstellers

Vom (von den) Unternehmen ausbezahlte Löhne in den letzten 36 Monaten vor der Vorpensionierung

Effektiv vom (von den) Unternehmen bezahlte AHV Brutto-Löhne, ohne Prämien wie Überstunden, Essenszuschüssen, Familienzulagen, usw.

Beigelegte Unterlagen : Auszug des persönlichen AHV-Kontos Lohnblätter Andere :

	2008	2009	2010	2011
Brutto Stundenlohn / Monatslohn				
Januar				
Februar				
März				
April				
Mai				
Juni				
Juli				
August				
September				
Oktober				
November				
Dezember				
Ferien/bezahlte Freitage				
Gratifikation/13. Monatslohn				
Total				

Versicherungsleistungen, Renten

Müssen unbedingt beigelegt werden

Alle Versicherungsleistungen, die Sie in den letzten 36 Monaten erhalten haben angeben

Auszug / Entscheid
in der Beilage :

- | | | | | | |
|--------------------------|---|---|----------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Taggeldentschädigung der Krankenkasse | ▶ | Versicherer : | ▶ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Taggeldentschädigung der Unfallversicherung | ▶ | Versicherer : | ▶ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Invalidenrente | ▶ | Kompensationskasse : | ▶ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Taggeldentschädigung der Arbeitslosenkasse | ▶ | Arbeitslosenkasse : | ▶ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Andere | ▶ | | ▶ | <input type="checkbox"/> |

3. Angaben für die Zahlung Ihrer Vorpensionierungsrente

Bitte überweisen Sie auf mein Bankkonto : _____

Kontonummer :

Bank :

Adresse :

PLZ :

Ort :

Bitte überweisen Sie auf mein Postscheckkonto :

Kontonummer :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Verbleib in der Pensionskasse

Bitte teilen Sie uns mit, in welcher Form Ihre Vorsorge beibehalten wird : _____

Beigelegte Unterlagen :

Versicherungsausweis BVG

Antrag zur Einrichtung eines Freizügigkeitskonto

Verbleib BVG möglich

▶ Name und Adresse Ihrer Pensionskasse :

Bankverbindung

▶ Name und Adresse der Bank :

Kontonummer :

Vertragsnummer :

Postverbindung

▶ PSK-Nr. :

Vertragsnummer :

Verbleib BVG nicht möglich

▶ Freizügigkeitspolice bei ▶ Bank, Versicherung :

Bankverbindung

▶ Name und Adresse der Bank :

Kontonummer :

Postverbindung

▶ PSK-Nr. :

5. Bestätigung der Angaben

Ich bestätige die Vollständigkeit und die Richtigkeit aller Angaben. Ich nehme zur Kenntnis, dass allfällige fehlende oder falsche Angaben Kürzungen oder Rückzahlungen von Leistungen mit sich ziehen können. Unter Vorbehalt von rechtlichen Schritten.

Der Versicherte verpflichtet sich auf die Leistungen der Arbeitslosenkasse zu verzichten. Er nimmt auch den untenstehenden Artikel 21 des Stiftungsreglements zur Kenntnis :

Art. 21

Nimmt ein Berechtigter wieder eine Erwerbstätigkeit auf, deren Entlohnung Fr. 600.- im Monat beziehungsweise Fr. 7'200.- im Jahr übersteigt, streicht der Stiftungsrat die Leistungen der Kasse. Gleiches gilt, wenn der Berechtigte Arbeiten ausführt, die geeignet sind, einem angeschlossenen Arbeitgeber Konkurrenz zu schaffen. Wird eine vorhergehende Erwerbstätigkeit ausgedehnt und bringt dies eine zusätzliche Entlohnung, welche durchschnittlich Fr. 600.- beziehungsweise Fr. 7'200.- jährlich übersteigt, werden die Leistungen ebenfalls gestrichen.

Ort und Datum :

Unterschrift :

Visum des letzten Arbeitgebers :

Ort und Datum :

Stempel und Unterschrift :

Liste der Unterlagen, die Sie dem Antrag beilegen müssen

- Auszug des persönlichen AHV-Kontos
- Lohnblätter
- Versicherungsausweis BVG
- Antrag zur Einrichtung eines Freizügigkeitskontos
- IV-Entscheid
- Taggeldentschädigungsentscheid der Krankenkasse
- Taggeldentschädigungsentscheid der Unfallversicherung
- Taggeldentschädigungsentscheid der Arbeitslosenkasse
- Andere :

Bitte Antrag vollständig ausgefüllt
zurückschicken an :

R E S O R
Verwaltungszentrale
c/o Walliser Handwerkerverband
Rue de la Dixence 20
Postfach 141
1951 Sitten