



Einkommensdeklaration

Versichertennummer _____

für die Altersvorsorge (Säule 2b) **2025**
im Rahmen des Kollektivvertrages mit Swiss Life

Kollektivvertrag Nr. U0681

Angaben zur versicherten Person

| | |
|-------------------------|-------|
| Name | _____ |
| Vorname | _____ |
| Adresse | _____ |
| PLZ, Ort | _____ |
| AHV-Nummer (13-stellig) | _____ |

Versichertes Einkommen für die Altersvorsorge im Jahr:

| | |
|---|---------------------------|
| 2025 | CHF _____ |
| <i>(Massgebend für Prämienrechnung, Zahlungseingang bis 31.12.2025)</i> | <i>(*Jahreseinkommen)</i> |

* Das versicherte Jahreseinkommen für die Altersvorsorge beträgt gemäss Vorsorgereglement (Ziffer 3.2) mindestens 12.5 % der maximalen AHV-Altersrente (2025: CHF 3'780) und darf maximal dem im betreffenden Jahr erzielten AHV-pflichtigen Einkommen entsprechen. Zudem darf das versicherte Jahreseinkommen für die Altersvorsorge nicht höher sein, als das im betreffenden Vorsorgeplan versicherte Jahreseinkommen für den Risikoschutz.

Bereits anderweitig im Rahmen der 2. Säule versicherte Einkommensbestandteile können nicht zusätzlich bei Agrisano Prevos versichert werden.

Sparbeitrag:

- Der ordentliche Sparbeitrag beträgt 20 % (ab Alter 41: 25 %) des versicherten (deklarierten) Jahreseinkommens.
- Die entsprechende (Differenz-) Prämienrechnung wird Ihnen nach Erhalt der Deklaration zugestellt.

Bestätigung:

Mit der Unterzeichnung des Formulars bestätigt die versicherte Person, die deklarierten Einkommensbestandteile betreffend der Altersvorsorge nicht bereits anderweitig im Rahmen der 2. Säule versichert zu haben.

| | |
|---------------|--------------------------------------|
| Ort und Datum | Unterschrift der versicherten Person |
| _____ | _____ |

Formular mailen oder einsenden an:

prevos@agrisano.ch / Agrisano Prevos, Laurstrasse 10, 5201 Brugg