



Antragsformular

Verzicht auf Versicherungsschutz (nebenberufliche Tätigkeit)

Personal, das nebenberuflich tätig und im Hauptberuf bereits obligatorisch nach beruflichem Vorsorgegesetz (BVG) versichert oder selbstständig erwerbend ist, wird bei der PKSL versichert. Auf diese überobligatorische Versicherung kann durch eine schriftliche Mitteilung an die PKSL und Arbeitgeberin, wo der Nebenverdienst erzielt wird, verzichtet werden.

Versicherte Person

Arbeitgeberin	<input type="text"/>		
Name/Vorname	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Sozialversicherungs-Nr.	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

Hauptberufliche Tätigkeit

Anstellung bei einer anderen Arbeitgeberin

Arbeitgeberin	<input type="text"/>
Pensionskasse	<input type="text"/>

Selbstständig erwerbend

Mit diesem Antragsformular wird erklärt, auf den überobligatorischen Versicherungsschutz zu verzichten. Die unterzeichnende Person verpflichtet sich, die Arbeitgeberin (Nebenerwerb) umgehend über den Wegfall der hauptberuflichen Tätigkeit zu orientieren.

Datum

Unterschrift versicherte Person

