

**Formular drucken**

Aargauische Pensionskasse  
Abteilung Versicherung  
Hintere Bahnhofstrasse 8  
Postfach  
5001 Aarau

---

## Freiwillige Weiterversicherung nach Kündigung durch den Arbeitgeber ab Alter 55

### Personalien

Name \_\_\_\_\_ PK-Nr. \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

---

### Weiterversicherung mit oder ohne Sparbeiträge?

Sparbeiträge werden weiterhin bezahlt?  Ja  Nein

---

### Bisheriger anrechenbarer Lohn weiterversichern?

- Ja
- Nein, folgender anrechenbarer Lohn soll weiterversichert werden (mindestens 50 Prozent des bisherigen anrechenbaren Lohns, im Minimum in der Höhe der Eintrittsschwelle gemäss Vorsorgeplan Ihres bisherigen Arbeitgebers):

\_\_\_\_\_ Franken

---

### Unterschrift

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der versicherten Person \_\_\_\_\_

---

### Beilagen (Kündigung oder Aufhebungsvereinbarung ist zwingend einzureichen)

- Kopie Kündigung durch den Arbeitgeber
- Kopie Aufhebungsvereinbarung des Arbeitsverhältnisses
- \_\_\_\_\_