

TRIKOLON Sammelstiftung
für berufliche Vorsorge
Hauptstrasse 105
4147 Aesch

Verwendung der Arbeitgeberbeitragsreserve (AGBR)

Arbeitgeber _____ Vertrag-Nr. _____

Wünschen Sie eine oder mehrere Beitragsrechnungen mit der vorhandenen Arbeitgeberbeitragsreserve zu verrechnen, senden Sie uns bitte das vorliegende Dokument ausgefüllt und unterzeichnet zurück. Besten Dank im Voraus für Ihre wertvolle Unterstützung. Nachträgliche Änderungen sind möglich und können uns mit einer Kopie dieses Dokuments mitgeteilt werden.

Option 1 Verrechnung mit den **Arbeitgeberbeiträgen** bis auf Widerruf *

Option 2 Verrechnung mit den **Arbeitgeberbeiträgen** für folgende Perioden *

- 1. Quartal 2021
- 2. Quartal 2021
- 3. Quartal 2021
- 4. Quartal 2021

Option 3 Verrechnung mit dem **gesamten Rechnungsbetrag** *

(gemäss Covid-19-Verordnung)

- 1. Quartal 2021
- 2. Quartal 2021
- 3. Quartal 2021
- 4. Quartal 2021

* Verrechnung bis maximal verfügbaren Saldo auf dem AGR-Konto

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber