

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 2020
- 2. Quartal 2020
- 3. Quartal 2020
- 4. Quartal 2020

Option 3 Verrechnung mit dem gesamten **Rechnungsbetrag** für folgende Perioden *
(gemäss Bundesratsbeschluss vom 25. März 2020)

- 2. Quartal 2020
- 3. Quartal 2020
- 4. Quartal 2020

* Verrechnung bis maximal verfügbaren Saldo auf dem AGBR-Konto

Ort/Datum _____

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber _____