

Empleo 2

Nombre, dirección

Periodo de empleo

de _____ a _____
mm, aaaa mm, aaaa

Si ha tenido otros empleos, se ruega indicarlos en una hoja adjunta a la solicitud

Información importante

- El nuevo cálculo de la pensión después de la edad de referencia sólo se efectuará una única vez.
- Las posibles cotizaciones abonadas posteriormente no podrán tenerse en cuenta para un nuevo cálculo de la pensión del SVS.

Solicitud de un nuevo cálculo

¿A partir de qué mes desea que se le abone la pensión nuevamente calculada?

(lo más temprano, el mes siguiente a la entrega del presente formulario)

año / mes

Justificantes adjuntos a la solicitud (copias)

Ponga por favor una cruz delante de los documentos que adjunta al formulario

- Certificados de salario ulteriores a la edad de referencia que incluyan, si procede, la mención de la franquicia.
- Documentos fiscales ulteriores a la edad de referencia
- Actos oficiales: _____

Fecha

Firma

El presente formulario ha de ser devuelto **por correo** postal a la siguiente dirección:

Caja suiza de compensación
CP 3100
1211 Ginebra 2
Suiza

O por correo electrónico a la dirección: csc@zas.admin.ch