Solicitud de un nuevo cálculo de una futura pensión después de la edad de referencia en caso de seguir con una actividad profesional

Identidad

Nombre, Apellido/s

_____

Fecha de nacimiento _____

N° SVS _____

Correo electrónico _____

N° de teléfono _____

¿Ha habido cambios en su situación personal (estado civil, nacimiento/acogida de un hijo, cambio de dirección, etc.) desde que solicitó su pensión de vejez?

❑ si ❑ no

En el caso afirmativo, se ruega mencionar a continuación las modificaciones/eventos adjuntando al presente formulario los justificantes correspondientes.

_____

Indicaciones sobre la actividad profesional ya realizada o el considerado

¿Ejerce Ud. una actividad independiente? ❑ si ❑ no

En el caso afirmativo: se ruega adjuntar a su solicitud los documentos fiscales establecidos a la edad de referencia.

¿Ejerce Ud. una actividad dependiente? ❑ si ❑ no

En el caso afirmativo: se ruega indicar todas las empresas en las cuales ha ejercido una actividad profesional después de la edad de referencia y adjuntar a la solicitud los certificados de salario correspondientes.

Empresa 1

_____
Nombre, dirección

Duración del empleo

de _____ **a** _____
mm, aaaa mm, aaaa

Empresa 2

_____
Nombre, dirección

Duración del empleo

de _____ **a** _____
mm, aaaa mm, aaaa

Si ha habido más empresas, se ruega indicarlas en una hoja en anexo a la solicitud

Solicitud de nuevo cálculo

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

Año / mes

_____

Informaciones importantes

El presente formulario no constituye una solicitud de un nuevo cálculo de su prestación.

La solicitud oficial para un nuevo cálculo después de la edad de referencia tendrá que presentarse a través del formulario a su disposición en nuestro portal web o acerca de nuestra Caja.

Justificantes a la solicitud (copias)

Se ruega marcar de una cruz las casillas correspondientes a los documentos aportados

❑ Certificados de salario establecidos después de la edad de referencia, que indiquen, si se da el caso, la franquicia.

❑ Documentos fiscales establecidos después de la edad de referencia

❑ Documentos oficiales: _____

Fecha _____

Firma _____

Este formulario ha de sernos devuelto por correo postal a la siguiente dirección:

Caja suiza de compensación
CP 3100
1211 Ginebra 2
Suiza

o por correo electrónico a: sedmaster@zas.admin.ch