

## LEISTUNGSANTRAG

Der Anspruch auf Leistungen für vorzeitige Pensionierung RESOR entsteht auf Gesuch des Versicherten frühestens 3 Jahre vor Erreichen des ordentlichen Alters, das Anspruch auf Altersleistungen der AHV gibt, wenn er seine Erwerbstätigkeit ganz aufgibt und er ausdrücklich auf Leistungen der Arbeitslosenkasse verzichtet. Zudem müssen folgende Bedingungen erfüllt werden:

- Ununterbrochene Tätigkeit in den 10 Jahren, die der Ausbezahlung der Leistungen unmittelbar vorangehen, in einem Unternehmen, das dem KVP unterstellt ist (wenn nicht, keine Rente)
- 20 Jahre Tätigkeit in einem Unternehmen, das dem KVP unterstellt ist (wenn nicht, gekürzte Rente)

### Persönliche Daten

Name

Vorname

Strasse

PLZ

Ort

Telefon

Handy

NSS

756.

Geburtsdatum

E-Mail

Korrespondenz erwünscht in :

Deutsch

Französisch

Betriebspersonal

Technisches und Verwaltungspersonal

Rente gewünscht ab

Beschäftigungsgrad

%

### Angaben für die Zahlung Ihrer Vorpensionierungsrente

Name und Adresse der Bank

IBAN

Sind Sie momentan voll arbeitsfähig ?

Ja  Nein

Wenn nein, erhalten Sie eine Rente von den unten erwähnten Institutionen ?

IV

SUVA

Pensionskasse

Name der Kasse:

Monatsrente

Fr.

Fr.

Fr.

→ Gegebenenfalls, sind die Rentenentscheide mit Rentenbetrag beizulegen.

Waren Sie im Lauf der letzten 3 Jahre arbeitsunfähig infolge:

				Ja	Nein	
- Krankheit	wenn ja: vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Unfall	wenn ja: vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Arbeitslosigkeit	wenn ja: vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- anderer Grund	wenn ja: vom	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Genauer Grund:

→ Gegebenenfalls, sind die Taggeldabrechnungen beizulegen.

## Bestätigung des Versicherten

Ich bestätige die Vollständigkeit und die Richtigkeit aller Angaben. Ich nehme zur Kenntnis, dass allfällige fehlende oder falsche Angaben Kürzungen oder Rückzahlungen von Leistungen mit sich ziehen können, unter Vorbehalt von rechtlichen Schritten.

Ort und Datum

Unterschrift

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift vom Arbeitgeber (fakultativ)

### Beizulegende Dokumente:

- Individuelles AHV-Konto
- Lohnblätter der 36 letzten Monate
- Versicherungsausweis BVG

Bitte diesen Leistungsantrag mind. 6 Monate jedoch max. 12 Monate vor Rentenanspruch zurücksenden an:

**RESOR Verwaltungszentrale**  
**c/o Walliser Handwerkerverband**  
**Postfach 141**  
**1951 Sitten**