



Agrisano Stiftung  
Laurstrasse 10  
5201 Brugg

**Säule 3b – Kollektivvertrag Nr. U2674**

**Versichertennummer** \_\_\_\_\_

## Kündigung

Die Geschäftsleitung der Agrisano Stiftung hat beschlossen, ab 2019 auf die Kündigungsfrist von 3 Monaten (gemäss Art. 12 Abs. 1 der Bedingungen) zu verzichten. Um gültig zu sein, muss die Kündigung vor Beginn eines neuen Versicherungsjahres (d.h. bis spätestens 31.12.) bei der Agrisano Stiftung in Brugg schriftlich eingegangen sein. Der Kündigungstermin (31.12.) muss aufgrund der tariftechnischen Grundlagen zwingend beibehalten werden. Eine unterjährige Kündigung der Versicherung ist nicht möglich.

### Angaben zur versicherten Person

Name	_____
Vorname	_____
Adresse	_____
PLZ, Ort	_____
AHV-Nummer (13-stellig)	_____

### Hiermit beantrage ich die Kündigung von nachfolgendem Plan:

- Plan A3**      Kategorie(n) \_\_\_\_\_ (Invaliditäts- und Todesfallkapital)
- Plan B3**      Kategorie(n) \_\_\_\_\_ (Invaliditäts- und Todesfallkapital)
- Plan E3**      Kategorie(n) \_\_\_\_\_ (Invalidenrente und Todesfallkapital)
- Plan F3**      Kategorie(n) \_\_\_\_\_ (Todesfallkapital)
- Plan H3**      Kategorie(n) \_\_\_\_\_ (Todesfallkapital)

Kündigung per:      **31.12.** \_\_\_\_\_ (ausschliesslich auf Jahresende möglich)

**Bemerkungen** \_\_\_\_\_

Ort und Datum	Unterschrift der versicherten Person
_____	_____

