

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 2025

☐ 2. Quartal 2025

☐ 3. Quartal 2025

☐ 4. Quartal 2025

☐ Option 3 Keine Verrechnung gewünscht

\* Verrechnung bis maximal verfügbaren Saldo auf dem AGBR-Konto

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber