



Anmeldung Personalvorsorge

Name Vorsorgeeinrichtung

Name Arbeitgeber

Kategorie

Versicherte Person

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Geschlecht

 Männlich Weiblich

Geburtsdatum

Zivilstand

 Ledig Verheiratet Geschieden Verwitwet
 Eingetragene Partnerschaft Aufgelöste Partnerschaft

Unterstützungspflicht

 Ja Nein

Ist nur auszufüllen falls gemäss Vorsorgereglement relevant.

Datum Heirat / Partnerschaft

Personalnummer

Sozialversicherungsnummer

756. . .

Eintritt in die Firma

Eintritt in die Personalvorsorge

Sprache

 Deutsch Französisch

Jahreslohn in CHF

Es gilt der Jahreslohn gemäss Definition des Vorsorgereglements. Für Personen, die unterjährig eintreten, gilt der Jahreslohn, welcher bei ganzjähriger Beschäftigung erzielt würde.

Beschäftigungsgrad in %

Voll arbeits- und erwerbsfähig

 Ja Nein

Bestand ein Gesundheitsvorbehalt bei der bish. Vorsorgeeinrichtung

 Ja Nein

Ort

Unterschrift Arbeitgeber

Datum

Bei Personen, die nicht voll arbeits- oder erwerbsfähig sind, oder deren Jahreslohn höher als die 6-fache maximale AHV-Altersrente ist (Stand 2015 CHF 169'200.00), ist eine Gesundheitsprüfung notwendig. Die Vorsorgeeinrichtung setzt sich direkt mit diesen Versicherten in Verbindung.

Überweisung der Freizügigkeitsleistung

Bitte veranlassen Sie die Überweisung an Ihre Vorsorgeeinrichtung.