

Eintrittsmeldung

Arbeitgeber		Nr.
		Telefon
Strasse	PLZ/Ort	

Um Rückfragen zu vermeiden, bitte das Aufnahmegesuch vollständig ausfüllen.

Name	Vorname
Geburtsdatum	Zivilstand
AHV-Nr.	Personal-Nr.
Strasse	PLZ/Ort
Datum Diensteintritt	Versicherungsbeginn (immer Monatsanfang)

Vorname und Mädchenname der Ehefrau resp. Vorname und Name des Ehemanns	
Geburtsdatum	Traungsdatum

Arbeitsfähigkeit

Ich bin zu 100% arbeitsfähig Ich bin arbeitsunfähig zu %

Name/Adresse des letzten Arbeitgebers
Bis wann haben Sie dort gearbeitet
Name/Adresse bisherige Pensionskasse

Beitritt

Leistungsprimat 55 60

Beitragsprimat Alter: BVG BVG plus Sparen 3 Sparen 5 Sparen fix
Risiko: BVG Risiko plus Risiko real Risiko 40 Risiko 60

AHV-pflichtiger Jahreslohn	CHF
Beschäftigungsgrad	%
Koordinationsabzug*	CHF
Versicherter Lohn*	CHF
Höhe Freizügigkeitsleistung**	CHF
* nicht zwingend ** falls bekannt	

Ort	Unterschrift Arbeitgeber
Datum	Unterschrift Arbeitnehmer/in