

## Anmeldung in die Personalvorsorge

Vom Arbeitgeber auszufüllen

Firma \_\_\_\_\_ Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_

Beitritt  Basisvorsorge  Zusatzvorsorge  \_\_\_\_\_

Antritt Arbeitsverhältnis/Versicherungsbeginn | | | | | | | | | | / | | | | | | | | | |

Voraussichtlicher AHV-Jahreslohn CHF \_\_\_\_\_ Beschäftigungsgrad \_\_\_\_\_ %

Bitte immer den Jahreslohn angeben (Monatslohn × 12 respektive × 13).

### Versicherte Person

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum | | | | | | | | | | SV-Nr. \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Sprache  deutsch  französisch  italienisch  englisch

### Zivilstand

ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet

eingetragene Partnerschaft  aufgelöste eingetragene Partnerschaft

verwitwet aus eingetragener Partnerschaft

Datum der Eheschliessung bzw. der Eintragung der registrierten Partnerschaft | | | | | | | | | |

**Ist die zu versichernde Person zurzeit voll arbeitsfähig?**  Ja  Nein

Wird diese Frage mit Nein beantwortet, fordert Profond das Formular «Gesundheitserklärung» direkt ein.

**Bezieht die zu versichernde Person Leistungen der Eidg. Invaliden-, der Militär- oder einer Unfallversicherung, einer Vorsorgeeinrichtung oder sind Anträge dazu gestellt worden?**  Ja  Nein

Wird diese Frage mit Ja beantwortet, muss die versicherte Person das Formular «Gesundheitserklärung» ausfüllen. Sie erhält dieses direkt von Profond.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Die versicherte Person erhält nach der Verarbeitung des Eintritts einen vorausgefüllten Einzahlungsschein für die Überweisung der vorhandenen Austrittsleistungen.