

Anmeldung BVG-Vorsorge

zuhanden der Pensionskasse

Arbeitgeber

Name: _____ Mitglied-Nr.: _____

Personalien der zu versichernden Person

Name, Vorname: _____

AHV-Nummer: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse, Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Zivilstand: ledig verheiratet / eingetragene Partnerschaft, seit: _____
 geschieden verwitwet

Sprache: Deutsch Französisch Italienisch

Angaben zum neuen Arbeitsverhältnis

Stellung im Beruf: Arbeitnehmer
 Selbständigerwerbender *: Einschluss der Unfalldeckung? Ja Nein

Vorsorgeplan: BVG-Basisplan (BB) BVG-Spezialplan * _____
 Erweiterter BVG-Plan B1 * Erweiterter BVG-Plan B3 *
 Erweiterter BVG-Plan B2 * Erweiterter BVG-Plan B4 *

* Selbständigerwerbende und in den erweiterten BVG-Plänen B1-B4 oder BVG-Spezialplan zu versichernde Personen müssen den separaten Gesundheitsfragebogen ausfüllen und der Pensionskasse zustellen.

Eintrittsdatum in die Firma bzw. Aufnahme selbständige Arbeitstätigkeit: _____

Beschäftigungsgrad: _____ % Versicherungsbeginn: _____

AHV-pflichtiger Lohn auf ein ganzes Jahr hochgerechnet
inklusive Gratifikation und 13. Monatslohn: _____ CHF: _____

Angaben zum Gesundheitszustand

Ist die zu versichernde Person gegenwärtig und bei Versicherungsbeginn voll arbeitsfähig?

Ja Nein: Die nicht voll arbeitsfähige zu versichernde Person hat den separaten Gesundheitsfragebogen auszufüllen und diesen der Pensionskasse zuzustellen.

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

Nein Ja: Bitte Kopien der Verfügungen / Anträge beilegen.

Unterschrift des Arbeitgebers

Ort, Datum: _____

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers: _____

Erläuterungen zum Gesundheitszustand

Als nicht voll arbeitsfähig gilt eine Person, die

- aus gesundheitlichen Gründen ganz oder teilweise der Arbeit fernbleiben muss,
- Taggelder infolge Krankheit oder Unfall bezieht,
- bei einer staatlichen Invalidenversicherung angemeldet ist,
- eine Rente wegen vollständiger oder teilweiser Invalidität bezieht oder
- aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr ihrer Ausbildung und ihren Fähigkeiten entsprechend voll beschäftigt werden kann.

Gesundheitsfragebogen

Folgende Personen haben den separaten Gesundheitsfragebogen auszufüllen und diesen der Pensionskasse Coiffure & Esthétique zuzustellen:

- **Alle nicht voll arbeitsfähige zu versichernde Personen.**
- **Alle in den erweiterten BVG-Plänen oder BVG-Spezialplänen zu versichernde Personen.**
- **Alle zu versichernde Selbständigerwerbenden.**

Den Fragebogen finden Sie im Internet unter www.ahvpkcoiffure.ch oder kann bei uns angefordert werden.

Übertrag der Freizügigkeitsleistung

Für den Übertrag einer allfälligen Freizügigkeitsleistung aus einer früheren Vorsorgeeinrichtung an die Pensionskasse Coiffure & Esthétique steht der zu versichernden Person das Merkblatt für Neueintretende zur Verfügung, welches im Internet unter www.ahvpkcoiffure.ch heruntergeladen oder bei uns angefordert werden kann.

Pensionskasse Coiffure & Esthétique
c/o AHV-Kasse Coiffure & Esthétique
Wytenbachstrasse 24
Postfach
3000 Bern 22

Einsenden an: