

Anmeldung eines neu aufzunehmenden Versicherten

Arbeitgeber

Arbeitgeber*

Arbeitgeber Nr. und Kostenstelle*

E-Mail Kontaktperson*

Ihre persönlichen Daten

Anrede* Herr Frau

Vorname*

Name*

Adresse*

PLZ*

Ort*

Beruf

AHV-Nr.*

Geburtsdatum*

Zivilstand*

Partner/in und Kinder

Heiratsdatum

Ehepartner/in Vorname

Ehepartner/in Name

Ehepartner/in Geburtsdatum

Kinder Ja Nein

Geburtsdatum Kinder

Weitere Angaben

Bisheriger
Arbeitgeber

Bisherige Vorsorgeeinrichtung

Datum der Aufnahme in der Pensionskasse (Auf den Monatsersten Art. 2
Reglement)*

Anrechenbarer Jahreslohn (Jahreslohn, ohne Familien- und Kinderzulagen, gemäss Art. 4.2 des Reglements)

Beschäftigungsgrad in %

Jahreslohn Fr. entspr. Beschäftigungsgrad

CHF

Überbrückungsrente
(Beitritt nach Vollendung des 44. Altersjahres möglich, Art. 8 Reglement)

Bitte
wählen

Ja 

Bemerkungen

senden →