



Eintrittsmeldung

Firma _____ Vertrags-Nr. _____

Angaben über die eintretende Person

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Sozialvers.-Nr. 756. _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

E-Mail _____ Mobil-Nr. für mTAN _____
(wird zur Benutzeridentifikation des Internet-Zugangs benötigt) (wird zur Benutzeridentifikation des Internet-Zugangs benötigt)

Korrespondenzsprache D F I E Geschlecht M F

Zivilstand ledig verwitwet durch Tod aufgelöste Partnerschaft verheiratet eingetragene Partnerschaft
 Konkubinat*
Datum der Heirat/Eintragung der Partnerschaft _____

geschieden aufgelöste Partnerschaft
Datum der Scheidung/Auflösung _____

Unterstützungspflicht ja nein

Eintrittsdaten

Kategorie _____ Firmeneintritt _____

Beschäftigungsgrad _____ % Versicherungsbeginn _____

AHV-Jahreslohn CHF _____ Personal-Nr. _____

Wird die zu versichernde Person zusätzlich in eine andere Einrichtung der beruflichen Vorsorge aufgenommen
(Basisvorsorge, Kadervorsorge, Zusatzvorsorge etc.)? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Arbeitsfähigkeit

Ist die zu versichernde Person zurzeit und bei Beginn der
Versicherung voll arbeits- bzw. erwerbsfähig? ja nein

Wenn nein: Grad der Arbeitsunfähigkeit _____ % Seit wann? _____

Erfolgt die Anstellung aufgrund einer Umschulung der
Eidg. Invalidenversicherung (IV)? ja nein

Allfällige vorhandene Freizügigkeitsleistungen aus früheren 1e Vorsorgeverhältnissen sind gemäss dem Allgemeinen Rahmenreglement der Swisscanto 1e Sammelstiftung einzubringen. Zur Überweisung der Freizügigkeitsleistung ist der bisherigen Vorsorgeeinrichtung das Formular „Überweisung Freizügigkeitsleistung“ auszuhändigen. Das separate Formular Gesundheitsklärung ist durch die versicherte Person auszufüllen und einzureichen.

Ort, Datum _____ Stempel und Unterschrift der Firma _____

* Bitte separates Formular «Anmeldung einer Lebenspartnerschaft» sowie «Erklärung über die Verteilung des Todesfallkapitals» im gültigen Vorsorgeplan beachten.