

Eintrittsmeldung

Firma _____ Vertrags-Nr. _____

Angaben über die eintretende Person

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Sozialvers.-Nr. 756. _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____

Geschlecht M F

Korrespondenzsprache D F I E

Zivilstand ledig verheiratet geschieden verwitwet
 eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft durch Tod aufgelöste Partnerschaft

Datum der Heirat/Eintragung der 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 (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 Gesundheitserklärung 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.

Swisscanto 1e Sammelstiftung
Geschäftsstelle
Postfach
8152 Glattbrugg
043 210 19 01
1e@pfs.ch