

## EINTRITTSMELDUNG

### Vorsorgewerk vom Arbeitgeber

Vorsorgewerk	
Kategorie	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B

### Personalien

Name		Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> de <input type="checkbox"/> franz.
Vorname		<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> verwitwet
Strasse und Nr.		<input type="checkbox"/> verheiratet seit:	
PLZ, Ort		<input type="checkbox"/> geschieden seit:	
Geburtsdatum		Unterstützungspflicht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
AHV-Nr.		Wohnhaft in der Schweiz seit:	

### Ehepartner

Name/Vorname		Geburts-Datum	
--------------	--	---------------	--

### Eintrittsdaten / Lohnangaben / Art der Beschäftigung

Versicherungsbeginn		Eintritt in die Firma	
AHV-Jahreslohn		Funktion	
Vers. Lohn Sparen		Erwerbsstatus	<input type="checkbox"/> ang. <input type="checkbox"/> selbst.
Vers. Lohn Risiko		Gesundheitserklärung	<input checked="" type="checkbox"/> notwendig
Anstellungsverhältnis	%	Arzt-Untersuchung	<input type="checkbox"/> notwendig
Arbeitsfähigkeit	%	Überweisung FZL	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Freizügigkeitsleistung

Wurden Ansprüche auf Vorsorgeleistungen oder Freizügigkeitsleistungen verpfändet?  ja  nein

Wenn ja, wer ist Pfandgläubiger? .....

Wurde eine Freizügigkeitsleistung ganz oder teilweise vorbezogen(WEF)?  ja  nein

Wenn ja, wann? ..... Betrag in CHF .....

Falls mein vorzeitiger Austritt aus der Stiftung nicht rechtzeitig und formgerecht gemäss Vorsorgereglement (Ziff.22.4) gemeldet wird, bevollmächtige ich die Stiftung, meine Austrittsleistung (Portfolio nach Kat. B) der Elite Freizügigkeitsstiftung zu überweisen.

Um frühestmöglich Schadenminderungsmaßnahmen bei Erwerbsunfähigkeit einleiten zu können, melde ich sofort alle Ereignisse, die eine Arbeitsunfähigkeit zur Folge haben könnten.

Ich verpflichte mich, die Gesundheitsfragen wahrheitsgetreu zu beantworten.

Ich verpflichte mich, dem Vorsorgewerk jegliche Veränderung des Gesundheitszustandes zu melden, die vor dem Bescheid des Rückversicherers eintritt.

### Beilagen

Letzter Vorsorgeausweis

Ort, Datum	Unterschrift Versicherter	Firmenstempel & Unterschrift Vorsorgewerk (Arbeitgeber)