

## Anmeldung BVG-Vorsorge

zuhanden der Pensionskasse Schuhe-Leder

### 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)  
 Erweiterter BVG-Plan B1 \*  
 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 Schuhe-Leder 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.schulesta.ch](http://www.schulesta.ch) oder kann bei uns angefordert werden.

### Übertrag der Freizügigkeitsleistung

Für den Übertrag einer allfälligen Freizügigkeitsleistung aus einer früheren Vorsorgeeinrichtung an die Pensionskasse Schuhe-Leder steht der zu versichernden Person das Merkblatt für Neueintretende zur Verfügung, welches im Internet unter [www.schulesta.ch](http://www.schulesta.ch) heruntergeladen oder bei uns angefordert werden kann.

Pensionskasse Schuhe-Leder  
c/o AHV-Kasse SCHULESTA  
Wyttienbachstrasse 24  
Postfach  
3000 Bern 22

*Einsenden an:*