

STIFTUNG ABENDROT

Die nachhaltige Pensionskasse

Güterstrasse 133

Postfach
4002 Basel

Tel. 061 269 90 20
Fax 061 269 90 29

www.abendrot.ch
stiftung@abendrot.ch

Kundendienst
Stiftung Abendrot
Güterstrasse 133
Postfach
4002 Basel

OFFERTANFRAGE

1. Adressen	Juristische Adresse gem. Handelsregister	Zustelladresse, falls nicht identisch
Firma	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresszusatz	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse / Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontaktperson	<input type="text"/>	Telefon <input type="text"/>

2. Angaben zur Firma

Branche	<input type="text"/>	Rechtsform	<input type="text"/>
Ausgleichskasse	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>

intern
NOGA

Firmenneugründung? Ja, per Nein, gegründet

Ist oder war Ihre Firma bereits einer Vorsorgeeinrichtung angeschlossen? Ja Nein

Mitglied eines Arbeitgeberverbandes? Ja Nein

Wenn JA, Name des Verbandes

Besteht eine Kollektiv-Krankentaggeldversicherung mit einer Leistungsdauer von mindestens 720 Tagen oder wird eine solche abgeschlossen? Ja Nein

3. Anforderung an die Vorsorgelösung

	gemäss BVG	leicht erhöht	stark erhöht
Invalidenrenten			
Partnerrenten			
Kinderrenten			
Altersleistungen			

Ist bei Teilzeitbeschäftigten der Koordinationsabzug entsprechend dem Beschäftigungsgrad zu berücksichtigen? Ja Nein

Rufen Sie uns bitte an, wenn Sie Fragen zur Vorsorgelösung haben.

4. Personalliste und Wirkungsdatum der Offerte

- ▶▶ Bitte füllen Sie unser Formular «Personalliste» (ab Internet) vollständig aus und legen Sie es dieser Offertanfrage bei. Die Personalliste kann handschriftlich oder als Excel-Datei ausgefüllt werden.

Ab welchem Datum soll Ihr Personal versichert werden (Beginn)?

5. Arbeitsfähigkeit

Sind alle Mitarbeitenden voll arbeitsfähig? Ja Nein

6. Arbeitgeber, die bereits einer Vorsorgeeinrichtung angeschlossen waren

Name der Vorsorgeeinrichtung

Vertragsnummer

- ▶▶ Legen Sie der Offertanfrage bitte Kopien von Reglement, Versichertenverzeichnis und ggf. Anschlussvertrag bei.

Besteht Zahlungsverzug? Ja Nein

Bestehen Leistungsfälle (Beitragsbefreiung, Invalidität, Hinterlassenenrenten, Altersrenten)? Ja Nein

Sind Sie verpflichtet, Leistungsfälle zu Ihrer neuen Vorsorgeeinrichtung zu übertragen? Ja Nein

- ▶▶ Wenn Ja, legen Sie der Offertanfrage bitte eine Leistungsübersicht aller angemeldeten Leistungsfälle bei.

Bedingung zur Übernahme von Leistungsfällen von früheren Vorsorgeeinrichtungen

Die Stiftung Abendrot trägt grundsätzlich nur das Risiko für Ereignisse, welche während der Vertragsdauer eintreten. Die Stiftung Abendrot ist nicht verpflichtet, Leistungsfälle von früheren Vorsorgeeinrichtungen zu übernehmen. Die Übernahme von Leistungsfällen inkl. Beitragsbefreiung bedarf einer separaten Vereinbarung zwischen übergebender und übernehmender Vorsorgeeinrichtung sowie dem Antragsteller. Die Höhe des für die Übernahme erforderlichen Deckungskapitals wird nach den zum Zeitpunkt des Vertragsbeginns gültigen versicherungstechnischen Grundlagen der Stiftung Abendrot bestimmt.

Ermächtigung

Mit unserer Unterschrift ermächtigen wir die Stiftung Abendrot, bei unserer jetzigen Vorsorgeeinrichtung sämtliche Informationen einzuholen, welche für die Offertstellung erforderlich sind.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

7. Wichtige Hinweise

- Die Stiftung Abendrot bearbeitet nur vollständig ausgefüllte, unterzeichnete und mit den erforderlichen Beilagen versehene Offertanfragen (siehe ▶▶).
- Falls wir gemäss unseren Aufnahmekriterien keine Offerte für Sie erstellen können, werden wir Sie schriftlich benachrichtigen.
- Ihre Angaben werden von der Stiftung Abendrot vertraulich behandelt.

Die/Der Unterzeichnende bestätigt, dass sämtliche Angaben vollständig und wahrheitsgetreu erfolgt sind.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber oder Vermittler