

Vertrags-Nr.

---

---

---

---

Vertraulich  
Stiftung Abendrot  
Güterstrasse 133  
Postfach  
4002 Basel

## MELDEFORMULAR

per Datum

Eintritt	Pensionierung	Änderung Lohn / Beschäftigungsgrad
Austritt	Vorzeitige Pensionierung	Änderung Zivilstand / Adresse
		Änderung Abteilung / Vorsorgeplan

## VERSICHERTE PERSON

Vers.-Nr

Name		Vorname		
Strasse, Nr.		PLZ, Wohnort		
Geburtsdatum	Nationalität	Sozialvers.-Nr.		
Geschlecht	männlich	weiblich		
Sprache	Deutsch	Französisch	Italienisch	Englisch
Zivilstand	ledig	verheiratet	eingetragene Partnerschaft	
	verwitwet	geschieden	aufgelöste Partnerschaft	
Zivilstandsdatum				

## VERSICHERUNGSDATEN

Abteilung	AHV-pflichtiger Brutto-Jahreslohn (bei unterjährigem Eintritt auf ein volles Jahr umrechnen)	Beschäftigungsgrad in %
-----------	--	----------------------------

## ZUSÄTZLICHE ANGABEN

Ist obige Person vollständig arbeitsfähig?	Ja	Nein
Erfolgt der Austritt infolge eines wirtschaftlich begründeten Personalabbaus oder einer Restrukturierung?	Ja	Nein
Wurde das Arbeitsverhältnis durch den/die ArbeitgeberIn gekündigt?	Ja	Nein

## BEMERKUNGEN

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber / Arbeitgeberin, Stempel

**Bitte beachten Sie die Rückseite**

## **EINTRITT**

### **VERSICHERUNGSSCHUTZ**

Alle versicherten Personen erhalten mit dem Vorsorgeausweis eine Gesundheitserklärung. Bis die Gesundheitserklärung eingetroffen und geprüft wurde, entspricht der Versicherungsschutz den Leistungen gemäss BVG.

Soweit gesetzliche Bestimmungen nicht etwas anderes vorsehen, ist die Stiftung Abendrot nicht zur Leistung verpflichtet, wenn der Versicherungsfall auf eine Krankheit, auf ein Gebrechen oder auf Unfallfolgen zurückzuführen ist, die schon vor Versicherungsbeginn bestanden haben.

Unverheiratete Personen und Personen ohne eine eingetragene Partnerschaft erhalten zusätzlich eine Begünstigungserklärung.

### **VORHANDENE FREIZÜGIGKEITSGUTHABEN**

Bitte beachten Sie, dass Versicherte nach Freizügigkeitsgesetz Art. 3 ihr vorhandenes Freizügigkeitsguthaben an die neue Vorsorgeeinrichtung überweisen müssen.

Zahlungsadresse      Stiftung Abendrot  
4053 Basel  
IBAN CH58 0900 0000 4194 2613 2

## **ARBEITSFÄHIGKEIT**

Als nicht vollständig arbeitsfähig gilt eine Person, die bei Versicherungsbeginn

- aus gesundheitlichen Gründen ganz oder teilweise der Arbeit fernbleiben muss;
- Taggelder infolge von Krankheit oder Unfall bezieht;
- bei einer staatlichen Invalidenversicherung angemeldet ist;
- eine Rente wegen vollständiger oder teilweiser Erwerbsunfähigkeit bezieht;
- aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr ihrer Ausbildung und ihren Fähigkeiten entsprechend voll beschäftigt werden kann

## **AUSTRITT**

Nach Erhalt der Austrittsmeldung erstellen wir die Austrittsabrechnung und senden diese zusammen mit

dem Formular „Angaben zur Weiterleitung der Freizügigkeitsleistung“ direkt an die austretende Person.

Falls wir innert 180 Tagen keine Überweisungsangaben erhalten, wird die Freizügigkeitsleistung an die Stiftung Auffangeinrichtung BVG, Administration Freizügigkeitskonten, Postfach, 8036 Zürich, überwiesen.

## **LOHN- UND ZIVILSTANDSÄNDERUNGEN**

Grössere Lohnänderungen sowie sämtliche Zivilstandsänderungen, die im Laufe des Jahres eintreten, sind sofort zu melden (Bsp. Umstellung von Teil- auf Vollzeitarbeit). Eine grössere Lohnänderung liegt praxisgemäss bei einer Abweichung von +/- 10% des AHV-pflichtigen Brutto-Jahreslohnes vor.

**Das ausführliche Reglement finden Sie unter [www.abendrot.ch](http://www.abendrot.ch)**