



Anmeldung

Swiss Life AG
 Unternehmen
 Postfach
 8022 Zürich

Arbeitgeber	Firma	_____			
	Vertrag	_____			
	Versichertengruppe	_____	_____		
	Versicherungsplan	_____	_____		
Arbeitnehmer	Name	_____			
	Vorname	_____			
	Versicherten-Nr.	756.	Geburtsdatum	_____	
	Strasse, Nr.	_____			
	PLZ, Ort	_____			
	Telefon Nr.	_____			
	Sprache	<input checked="" type="checkbox"/> Deutsch	<input type="checkbox"/> Französisch	<input type="checkbox"/> Italienisch	<input type="checkbox"/> Englisch
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> Mann	<input type="checkbox"/> Frau		
Angaben zur Versicherung	Versicherungsbeginn	_____			
	Jahreslohn	_____	CHF		
	Beschäftigungsgrad ¹⁾	_____	%		
	Voll arbeitsfähig? ²⁾	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Zusatzfragen für selbständig Erwerbstätige	Seit wann sind Sie selbständig erwerbstätig?	_____			
	Waren Sie dem BVG bereits obligatorisch unterstellt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
	Wenn ja	von _____	bis _____		

Unterschrift

Arbeitgeber	_____	_____	_____
	Datum	Ort	Unterschrift

¹⁾ Eine zu versichernde Person gilt als teilzeitbeschäftigt, wenn deren regelmässige Wochenarbeitszeit kürzer ist als die eines vergleichbaren vollzeitbeschäftigten Arbeitnehmers. Dabei ist die teilzeitbeschäftigte Person voll arbeitsfähig, d. h. ihre Arbeitsfähigkeit ist nicht aus medizinischen Gründen eingeschränkt (vgl. Ziffer ²⁾).

²⁾ Die Frage ist mit „Nein“ zu beantworten, wenn die zu versichernde Person (und/oder)...

- a) im Sinne der Eidg. Invalidenversicherung, der Unfallversicherung oder der Militärversicherung invalid ist und/oder sie Leistungen von einer oder mehrerer dieser Institutionen bezieht;
- b) der Arbeit seit Versicherungsbeginn für mehr als 3 Wochen fern bleibt oder blieb;
- c) in ihrer Leistungsfähigkeit aus medizinischen Gründen dauernd eingeschränkt ist.

