



**AHV-Ausgleichskasse Metzger**

**Caisse de Compensation AVS des Bouchers**

**Cassa di Compensazione AVS dei Macellai**

Wytttenbachstrasse 24 – 3000 Bern 22 – Telefon 031 340 60 60 – Fax 031 340 60 00 – Postkonto 30-913-7 – www.ahvpkmetzger.ch

## Anmeldung BVG-Vorsorge

zuhanden der Pensionskasse Metzger

### 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)  BVG-Spezialplan \* \_\_\_\_\_

Erweiterter BVG-Plan B1 \*  Erweiterter BVG-Plan B3 \*

Erweiterter BVG-Plan B2 \*  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 Metzger 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.ahvpkmetzger.ch](http://www.ahvpkmetzger.ch) oder kann bei uns angefordert werden.

### Übertrag der Freizügigkeitsleistung

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

Pensionskasse Metzger  
c/o AHV-Ausgleichskasse Metzger  
Wytenbachstrasse 24  
Postfach  
3000 Bern 22

*Einsenden an:*