

Meldung Vorsorgefall

- ☐ Austritt infolge Todesfalls, gestorben am _____
Lohnfortzahlung oder Lohnnachgenuss bis _____
- ☐ Austritt infolge Pensionierung per _____
- ☐ Ende Lohnfortzahlungspflicht bei Krankheit oder Unfall per _____ zu _____ %

Erste Meldung: rund sechs Monate vor Ablauf der Lohnfortzahlungsfrist; zweite Meldung: ein Monat vor Ablauf der Lohnfortzahlungsfrist.

Arbeitgeberin oder Arbeitgeber _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Personendaten der aktiv versicherten Person

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Personalnummer _____

AHV-Nummer _____

Geburtsdatum _____

☐ weiblich

☐ männlich

Zivilstand

☐ ledig

☐ verheiratet seit _____

☐ geschieden

☐ eingetragene Partnerschaft seit _____

☐ verwitwet

Ehegattin oder Ehegatte beziehungsweise eingetragene Partnerin oder eingetragener Partner

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Nur bei Krankheit oder Unfall: Massgebender Lohn (AHV-pflichtiger Lohn)

Funktion _____

Beschäftigungsgrad vor Arbeitsunfähigkeit (%) _____

Massgebender Jahreslohn nach Ablauf der
Lohnfortzahlungspflicht CHF _____

→ Bitte aktuellste Kranken- oder Unfalllohnberechnung beilegen.

Bemerkungen

Ort, Datum _____

Kontaktperson _____

Telefon _____

E-Mail _____

→ Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an arbeitgeber@sgpk.ch zu. Vielen Dank.