

Meldung Vorsorgefall

Austritt infolge Todesfalls, gestorben am _____
Lohnfortzahlung oder Lohnnachgenuss bis _____
Todesursache: Krankheit Unfall

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 _____

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 und Beschäftigungsgrad nach Ablauf der Lohnfortzahlung CHF _____ Beschäftigungsgrad _____ %

→ Bitte aktuellste Kranken- oder Unfalllohnberechnung beilegen.

Falls vorhanden: UVG oder KTG Versicherer _____ Police-Nummer _____

IV-Anmeldung getätigt? Ja Nein Nicht bekannt

Bemerkungen

Ort, Datum _____ Kontaktperson _____

Telefon _____ E-Mail _____

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