



Pensionskasse Kaminfeger
Caisse de prévoyance Ramoneur
Cassa di previdenza Spazzacamino

Eintrittsmeldung

Firma _____
Anschluss-Nr. _____

Pensionskasse Kaminfeger
Täferstrasse 31
Postfach
5405 Dättwil

Planauswahl

Plan Mitarbeitende: ☐ BVG-Plan ☐ BVG-Plan 21 ☐ AHV-Plan ☐ AHV-Plan 21 ☐ Spar-Plan ☐ Spar-Plan 21
Plan Selbständige: ☐ Standard-Plan ☐ Optima-Plan ☐ Eco-Plan

1. Personalien der zu versichernden Person

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ / Ort	_____
AHV-Nr.	_____	Geburtsdatum	_____
Eintritt Firma	_____	Eintritt Stiftung	_____
			(nur auf den 1. eines Monats möglich)
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich	Heiratsdatum	_____
Zivilstand	☐ ledig ☐ verheiratet	☐ Lebenspartnerschaft	_____
	☐ verwitwet ☐ geschieden	(siehe auch Formular „Meldung Lebenspartner“)	
Unterhaltspflicht	☐ ja ☐ nein		
Sprache	☐ deutsch ☐ französisch ☐ italienisch ☐ englisch		

2. Gesundheitszustand/Versicherungspflicht

Ist die zu versichernde Person voll arbeitsfähig? ☐ ja ☐ nein

Bezieht sie Leistungen der IV, MV oder gemäss UVG oder sind Ansprüche hängig? ☐ ja ☐ nein

Wenn Ja: Bitte Rentenbescheid beilegen.

Sind Sie bei dieser Tätigkeit nebenberuflich tätig und bereits für einen hauptberufliche Erwerbstätigkeit bei einem anderen Arbeitgeber obligatorisch versichert? ☐ ja ☐ nein

Wenn Ja: Bitte Bestätigung der anderweitigen Vorsorgeeinrichtung(en) beilegen.

Sind Sie nebenberuflich tätig und üben im Haußerwerb eine selbständige Erwerbstätigkeit aus? ☐ ja ☐ nein

Wenn Ja: Bitte Bestätigung der AHV-Ausgleichskasse beilegen.

3. Lohnangaben

Jahreslohn CHF _____ Beschäftigungsgrad ☐ 100 % ☐ _____ %

4. Freizügigkeitsleistung

Name und Adresse der bisherigen Vorsorgeeinrichtungen (evtl. Kopie der Austrittsabrechnung beilegen):

Die versicherte Person ist gemäss Art. 4 2bis FZG verpflichtet, die Freizügigkeitsleistung der bisherigen Vorsorgeeinrichtung an die neue Vorsorgeeinrichtung überweisen zu lassen! Ein Formular zur Überweisung Ihrer Freizügigkeitsleistung werden Sie zusammen mit den Eintrittsunterlagen erhalten.

5. Wohneigentumsförderung mit Mitteln der beruflichen Vorsorge

Wurde bereits ein Vorbezug bzw. eine Verpfändung für Wohneigentum beansprucht? ☐ ja ☐ nein

6. Unterschriften

Ort und Datum	Versicherte Person (Unterschrift)

Ort und Datum	Firma (Stempel und Unterschrift)