

BVG-Stiftung Handel Schweiz  
Postfach  
4153 Reinach 1 BL

## BVG-Eintrittsmeldung

### Personaldaten

<b>Arbeitgeber</b>	_____	<b>Abrechnungs-Nr.</b>	_____
		<b>Plan</b>	_____
<b>Neue AHV-Nr.</b> (13-Stellig)	_____	<b>AHV-Nr. bisher</b> (11-Stellig)	_____
Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ, Wohnort	_____
Geburtsdatum	_____	Geschlecht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden
	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> Konkubinat	<input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft
Sprache	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> französisch	<input type="checkbox"/> italienisch

Datum der Heirat, der Scheidung, der Registrierung der Partnerschaft \_\_\_\_\_

**Eintrittsdatum** \_\_\_\_\_

**BVG Monatslohn** \_\_\_\_\_ 13. Monatslohn  Ja  Nein

Beschäftigungsgrad \_\_\_\_\_

Soll der Koordinationsabzug nach Beschäftigungsgrad angepasst werden?  Ja  Nein

Ist die versicherte Person zu 100% arbeitsfähig?  Ja  Nein

Wenn nein:

IV-Grad \_\_\_\_\_ Grund \_\_\_\_\_

### Angaben zur Freizügigkeitsleistung

Anschrift des früheren / vorhergehenden Arbeitgebers und dessen Vorsorgeeinrichtung

Firma \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Stiftung \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Höhe der Freizügigkeitsleistung Fr. \_\_\_\_\_

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben bestätigen:

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum Stempel und Unterschrift Arbeitgeber Unterschrift Arbeitnehmer/in