

BVG-Stiftung Handel Schweiz  
Postfach  
4153 Reinach 1 BL

## Erwerbsunfähigkeitsmeldung

### Personaldaten

Arbeitgeber	_____	Abrechnungs-Nr.	_____
		Plan	_____
Neue AHV-Nr. (13-Stellig)	_____	AHV-Nr. bisher (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 _____			
Beginn und allfälliges Ende des Arbeitsverhältnisses		Eintrittsdatum _____	Austrittsdatum _____

### Erwerbsunfähigkeit

Die Erwerbsunfähigkeit ist zurückzuführen auf  eine Krankheit  einen Unfall

Beginn	Tag _____	Monat _____	Jahr _____
Grad und Dauer	% _____	vom _____	bis _____
	% _____	vom _____	bis _____
	% _____	vom _____	bis _____

Ist eine Meldung zur Früherfassung an die Eidg. IV erfolgt?  Ja  nein

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber

### Beilagen

- Kranken- oder UVG-Taggeldabrechnungen
- Meldung Früherfassung IV / Mitteilung der IV
- Anmeldung beim Unfall- oder Krankentaggeld-Versicherer
- \_\_\_\_\_