

## Anmeldung



Name des Arbeitgebers:

Arbeitgeber-Nr.

Personal-Nr. (notwendig für AG mit Schnittstelle)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:  weiblich  männlich

Tel.Nr. &amp; Email:

PLZ, Wohnort &amp; Adresse:

Sozialversicherungsnummer: 756.

Nationalität:

Zivilstand:  Ledig In eingetragener Partnerschaft (Datum: \_\_\_\_\_) Verheiratet (Datum: \_\_\_\_\_) Geschieden / Aufgelöste Partnerschaft Verwitwet

Versicherungsbeginn:

Jahresbesoldung CHF:

Beschäftigungsgrad in %:

Vorsorgeplan:  Standard  Plus

**Gemäss Art. 19 des Vorsorgereglements bietet die Pensionskasse Schaffhausen zwei Vorsorgepläne an. Beim Eintritt kann ab dem massgeblichen Alter 25 der Vorsorgeplan Plus gewählt werden. Ohne Antwort kommt der Vorsorgeplan Standard zur Verwendung. Ein späterer Wechsel ist jährlich per 1. Januar möglich.**

Wird eine Rente der eidgenössischen Invalidenversicherung oder einer Unfallversicherung bezogen oder ist ein entsprechender Antrag gestellt worden bzw. in Vorbereitung?

Wenn ja, **bitte Kopie der Verfügungen /Anträge beilegen**  Ja  Nein

**Personen, welche bei der Aufnahme in die Pensionskasse Schaffhausen teilweise invalid sind, werden nur für den Teil versichert, der dem Grad der Erwerbsfähigkeit entspricht. Personen, welche bereits eine volle Invalidenrente von der IV beziehen, können bei unserer Kasse nicht versichert werden.**

Bemerkungen:

ZUR SEITE 2

Waren Sie vor dem Eintritt in unsere Kasse bei einer Vorsorgeeinrichtung versichert?

Ja  Nein

Ich war noch nie in einer Schweizer Vorsorgeeinrichtung versichert.

Ich habe mein gesamtes Freizügigkeitskonto zwecks Vorbezug für Wohneigentum aufgelöst.

**Bitte beachten Sie, dass Sie gesetzlich verpflichtet sind, nicht nur die Freizügigkeitsleistung Ihrer bisherigen Vorsorgeeinrichtung, sondern auch sämtliche Guthaben auf Freizügigkeitskontis oder Freizügigkeitspolicen an die Pensionskasse Schaffhausen zu überweisen. Guthaben aus der Deutschen Rentenkasse können nicht übertragen werden.**

Bemerkungen:

#### ÜBERWEISUNG IHRER FREIZÜGIGKEITSLEISTUNG:

Sie erhalten für die Überweisung Ihrer Freizügigkeitsleistung den personalisierten Einzahlungsschein zusammen mit den Eintrittsunterlagen.

Ort und Datum:

Unterschrift versicherte Person

Unterschrift Arbeitgeber

DRUCKEN

RESET

SENDEN