

# Anmeldung zur Versicherung BVG

Bitte beide Seiten ausfüllen und unterschreiben.

Vertrag Nr. <input style="width: 90%;" type="text"/>	Firma, PLZ, Ort <input style="width: 90%;" type="text"/>
Kategorie (falls mehrere Kategorien vorhanden sind) <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Police Nr. (intern) <input style="width: 90%;" type="text"/>	Name <input style="width: 90%;" type="text"/>
	Vorname <input style="width: 90%;" type="text"/>
Strasse, Nr. <input style="width: 90%;" type="text"/>	PLZ, Ort <input style="width: 90%;" type="text"/>
Geburtsdatum <input style="width: 90%;" type="text"/>	AHV-Nr. <input style="width: 90%;" type="text"/>
	Nationalität <input style="width: 90%;" type="text"/>
Zivilstand <input style="width: 90%;" type="text"/>	Datum der Eheschliessung <input style="width: 90%;" type="text"/>
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Unterhaltspflichtig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anstellung <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Saisonnier <input type="checkbox"/> Teilzeit
	Beschäftigungsgrad <input style="width: 20%;" type="text"/> %
Vollständig arbeits- bzw. erwerbsfähig <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Eintritt in die Firma <input style="width: 90%;" type="text"/>
Sprache <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> e	Selbstständigerwerbend <input type="checkbox"/>
	Voraussichtlicher AHV-pflichtiger Jahreslohn in CHF <sup>2</sup> <input style="width: 90%;" type="text"/>

  

Police Nr. (intern) <input style="width: 90%;" type="text"/>	Name <input style="width: 90%;" type="text"/>
	Vorname <input style="width: 90%;" type="text"/>
Strasse, Nr. <input style="width: 90%;" type="text"/>	PLZ, Ort <input style="width: 90%;" type="text"/>
Geburtsdatum <input style="width: 90%;" type="text"/>	AHV-Nr. <input style="width: 90%;" type="text"/>
	Nationalität <input style="width: 90%;" type="text"/>
Zivilstand <input style="width: 90%;" type="text"/>	Datum der Eheschliessung <input style="width: 90%;" type="text"/>
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Unterhaltspflichtig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anstellung <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Saisonnier <input type="checkbox"/> Teilzeit
	Beschäftigungsgrad <input style="width: 20%;" type="text"/> %
Vollständig arbeits- bzw. erwerbsfähig <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Eintritt in die Firma <input style="width: 90%;" type="text"/>
Sprache <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> e	Selbstständigerwerbend <input type="checkbox"/>
	Voraussichtlicher AHV-pflichtiger Jahreslohn in CHF <sup>2</sup> <input style="width: 90%;" type="text"/>

  

Police Nr. (intern) <input style="width: 90%;" type="text"/>	Name <input style="width: 90%;" type="text"/>
	Vorname <input style="width: 90%;" type="text"/>
Strasse, Nr. <input style="width: 90%;" type="text"/>	PLZ, Ort <input style="width: 90%;" type="text"/>
Geburtsdatum <input style="width: 90%;" type="text"/>	AHV-Nr. <input style="width: 90%;" type="text"/>
	Nationalität <input style="width: 90%;" type="text"/>
Zivilstand <input style="width: 90%;" type="text"/>	Datum der Eheschliessung <input style="width: 90%;" type="text"/>
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Unterhaltspflichtig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Anstellung <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Saisonnier <input type="checkbox"/> Teilzeit
	Beschäftigungsgrad <input style="width: 20%;" type="text"/> %
Vollständig arbeits- bzw. erwerbsfähig <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Eintritt in die Firma <input style="width: 90%;" type="text"/>
Sprache <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> e	Selbstständigerwerbend <input type="checkbox"/>
	Voraussichtlicher AHV-pflichtiger Jahreslohn in CHF <sup>2</sup> <input style="width: 90%;" type="text"/>

<sup>1</sup> **NICHT vollständig arbeits- bzw. erwerbsfähig:** Für jede aufgrund von Krankheit oder Unfall nicht vollständig arbeits- bzw. erwerbsfähige Person (insbesondere für Bezüger von IV-Renten) sind die ergänzenden Angaben auf der Seite 2 auszufüllen.

<sup>2</sup> **Voraussichtlicher AHV-pflichtiger Jahreslohn in CHF:** Für Saisoniers und Personen, die weniger als 12 Monate beschäftigt sind, gilt als Jahreslohn der Lohn, den die versicherte Person bei ganzjähriger Beschäftigung erzielen würde. Für Personen, die ein unregelmässiges und/oder im Betrage schwankendes Einkommen erzielen, gilt als Jahreslohn der Lohn, den die versicherte Person voraussichtlich in einem ganzen Jahr beziehen würde.

## 1 Informationen zur beruflichen Vorsorge

### 1.1 Anmeldefrist für zu versichernde Mitarbeiter/innen

Bitte melden Sie uns die zu versichernden Personen per Eintrittstag oder per Versicherungsbeginn, spätestens 60 Tage nach Beginn des Arbeitsverhältnisses an.

### 1.2 Risikoübernahme bei voller/teilweiser Arbeits- bzw. Erwerbsfähigkeit

Zu versichernde Personen werden normal in die Versicherung aufgenommen, sofern

- sie bei Antritt des Arbeitsverhältnisses/Versicherungsbeginns voll arbeits- bzw. erwerbsfähig sind;
- sie bei der Helvetia fristgerecht, d.h. spätestens 60 Tage nach Beginn des Arbeitsverhältnisses angemeldet werden;
- keine besondere Risikoprüfung durchgeführt werden muss. Die Durchführung der Risikoprüfung wird von der Helvetia festgelegt.

Unter den genannten Voraussetzungen gewährt die Helvetia definitiven Versicherungsschutz ab dem vorgesehenen Beginn.

Bei der Festlegung einer besonderen Risikoprüfung und in allen übrigen Fällen (z.B. bei teilweiser Arbeits- bzw. Erwerbsfähigkeit) klärt die Helvetia den Gesundheitszustand des Antragstellers ab. Der Versicherungsschutz ist unter diesen Umständen provisorisch und wird erst nach entsprechender Mitteilung durch die Helvetia – und allenfalls mit bestimmten Erschwerungen – definitiv.

Im Rahmen der durch das BVG zu versichernden Leistungen wird jedoch jeder Antragsteller obligatorisch versichert, der zu mehr als einem Drittel arbeits- bzw. erwerbsfähig ist.

## 2 Ergänzende Angaben für nicht vollständig arbeits- bzw. erwerbsfähige Personen

Name, Vorname	Grad der Arbeits- bzw. Erwerbsfähigkeit (%)	Anmeldung bei der Eidg. Invalidenversicherung erfolgt	IV-Verfügung liegt vor	SUVA-Verfügung liegt vor
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die oben stehenden Bedingungen wurden zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Alle auf der Seite 1 aufgeführten Personen werden zur Versicherung angemeldet.

Stempel, Unterschrift der Firma

Ort, Datum