

ST. HEINRICH-STIFTUNG

PENSIONS-KASSE

Aufnahmegesuch

Name _____

Vorname _____

AHV-Nr. _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht männlich weiblich

Zivilstand _____

Geburtsdatum Ehegatte _____ Datum Eheschliessung _____

Kinder Anzahl _____ Geburtsdatum _____

Geburtsdatum _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Telefon-Nr. Privat _____ Geschäft _____

Genauer Name und genaue Adresse der bisherigen Pensionskasse

(Wir werden Ihre Austrittsleistung bei der angegebenen Institution direkt anfordern.)

Beziehen Sie eine Rente der Eidgenössischen Invalidenversicherung? _____

Wenn ja, bitte Kopie der letzten Verfügung beilegen.

Haben Sie in den letzten drei Jahren Einkäufe in die Pensionskasse getätigt? _____

Wenn ja: Betrag _____ Datum des Einkaufs _____

Haben Sie einen Vorbezug für selbstgenutztes Wohneigentum getätigt? _____

Neue/r Arbeitgeber/in _____

Arbeitspensum Vollzeit Teilzeit _____ (Pensum in %)

Zu versichern per _____

AHV-Jahreslohn brutto _____ (inkl. Teuerungszulage, 13. Monatslohn, exkl. Gratifikationen
Kinder-/Familienzulagen, Dienstaltersgeschenke)

Ort, Datum und Unterschrift Arbeitnehmer/in _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das aktuelle Reglement sowie das aktuelle Teilliquidationsreglement erhalten zu haben sowie bei Erfüllung von Art. 3, die Aufforderung zur ärztlichen Eintrittsuntersuchung erhalten zu haben.

Ort, Datum und Unterschrift Arbeitgeber/in _____

Formular einsenden an: St. Heinrich-Stiftung, Dornacherstrasse 230, Postfach, CH-4018 Basel

Bankverbindung: Credit Suisse, 3001 Bern – Konto-Nr. CH54 0483 5056 6673 0100 1 – PC-Konto 80-500-4