

Anmeldung zur Personalvorsorge



Angaben zur versicherten Person (vom eintretenden Versicherten auszufüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Strasse / Nr. : _____ PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ SV-Nr. : 756. _____

E-Mailadresse*: _____ * für den Versand des Newsletters

Geschlecht: männlich _____ weiblich _____

Zivilstand: ledig _____ Datum: _____

verheiratet _____ Datum: _____

geschieden _____ Datum: _____

verwitwet _____ Datum: _____

eingetragene Partnerschaft _____ Datum: _____

aufgelöste Partnerschaft _____ Datum: _____

Name des neuen Arbeitgebers: _____

allfällige weitere Arbeitgeber: _____

bisherige Vorsorgeeinrichtung: _____

Weitere Angaben

1. Haben Sie jemals einen Vorbezug für Wohneigentum getätigt? Ja Nein
2. Sind Sie voll arbeitsfähig? Ja Nein
3. Wenn nein, beziehen Sie von der eidg. Invalidenversicherung, der Unfallversicherung oder der Militärversicherung Leistungen? Ja Nein
4. Grad der Arbeitsunfähigkeit: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift der versicherten Person: _____

Sämtliche Vorsorgeleistungen (von bisherigen Vorsorgeeinrichtungen sowie Freizügigkeitskonten / -policen) sind auf das Konto CH30 0077 9014 0018 8050 6 der Nidwaldner Kantonalbank, 6370 Stans, lautend auf Pensionskasse des Kantons Nidwalden, Bahnhofplatz 3, Postfach 1241, 6371 Stans, zu überweisen.

Versicherungsangaben (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Eintritt in die Pensionskasse: _____ Beschäftigungsgrad in % _____ Plan Nr.: _____

Jahres-Bruttolohn _____ CHF: _____

Koordinationsabzug 30% max. CHF 25'095.00 _____ CHF: _____

versicherte Besoldung _____ CHF: _____

Ort / Datum: _____ Stempel / Unterschrift des Arbeitgebers: _____