



Versicherte Person: _____ Soz.-Vers.-Nr.: 756. _____

Fragebogen zur freiwilligen Weiterführung der Risikoversicherung (Plan WR)

(Dieses Formular bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen und unterzeichnen)

Personendaten

Soz.-Vers.-Nr.: _____ Geburtsdatum: _____
Name: _____ Vorname: _____
Geschlecht: M F Sprache: D F I
Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet
eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft
Datum der Heirat oder Registrierung bzw. der Scheidung oder Auflösung: _____
Strasse und Nr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Angaben zur Vorsorge

1. Wann sind Sie aus der obligatorischen Vorsorge der Arbeitslosenversicherung ausgeschieden? _____
(Die Anmeldung zur freiwilligen Vorsorge muss innerhalb von drei Monaten nach dem Ende der Taggeldzahlungen eingereicht werden.)
2. Wie hoch war das zuletzt bezogene Taggeld (in CHF)? _____
(bitte Kopie der Abrechnung beilegen)
3. Bitte senden Sie uns Belege über Ihr Freizügigkeitsguthaben bei Beginn der Arbeitslosigkeit (Kontoauszüge der Freizügigkeitskonti bzw. einen Vorsorgeausweis der damaligen Vorsorgeeinrichtung).

Den Vorsorgeplan WR finden Sie auf unserer Internetseite (www.aeis.ch) unter BVG / Einzelpersonen / Anmeldung.
Bitte berücksichtigen Sie, dass Sie die Gesamtkosten (Arbeitnehmer- und Arbeitgeberbeiträge) bezahlen müssen.

Bemerkungen:

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____