



→ Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular sowie die nötigen Unterlagen an:

Stiftung Auffangeinrichtung BVG
 Risikoversicherung für Arbeitslose (ALV)
 Postfach
 8050 Zürich

www.aeis.ch
 Postfinance
 BIC/SWIFT: POFICHBEXXX
 IBAN: CH16 0900 0000 2549 6891 7

Tel. +41 41 799 75 75
 Fax +41 44 468 23 96
 Bürozeiten Mo. - Fr.
 08:00 - 12:00/ 13:30 - 16:30

Antrag auf Invalidenleistungen aus der obligatorischen beruflichen Vorsorge für arbeitslose Personen

Personaldaten

Neue AHV-Nr.: AHV-Nr.
 (13-stellig) (11-stellig)

Name: Vorname:

Geschlecht: M F Geburtsdatum:

Strasse, Nr.:

PLZ: Wohnort:

Telefon: E-Mail:

Unterhaltspflichtige Kinder/Pflegekinder

Minderjährige oder sich in Ausbildung befindende Kinder?

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
.....
.....
.....

Ansprüche aus anderen Versicherungseinrichtungen

	Leistungen sind anerkannt:		
<input type="checkbox"/> Bei der Eidg. IV	zu	%	seit
<input type="checkbox"/> Bei der Eidg. MV	zu	%	seit
<input type="checkbox"/> Beim Unfallversicherer (UVG)	zu	%	seit
<input type="checkbox"/> Bei einem ausländischen Sozialversicherer	zu	%	seit
<input type="checkbox"/> Beim Kollektiv-Krankentaggeldversicherer	zu	%	seit

Name der Versicherung: Vertrag-Nr.:

Stiftung Auffangeinrichtung BVG

Risikoversicherung für Arbeitslose



Versicherte Person:

Bank-, Zahlungsverbindung

Fällige Renten sind auf folgende Zahlstelle zu vergüten:

Bank Post **Konto Nr.:**

IBAN (zwingend):

Bank (Name, PLZ, Ort, Staat):

SWIFT/BIC (für Ausland): Clearing:

Das Konto lautet auf:
(Name, Vorname)

Adresse:

PLZ: Ort:

Quellensteuer

Unterliegt die versicherte Person der Quellensteuer? ja nein

Wenn ja, wie lautet die ZEMIS-Nr des Ausweises?
(Zentrale Migrationsinformationssystem-Nr. bzw. Zentrale Ausländerregister-Nr.)

Freizügigkeitsguthaben

Die Höhe des vorhandenen, obligatorischen Altersguthabens bei Eintritt in die Risikoversicherung für Arbeitslose ist zu bescheinigen. Zur Bescheinigung dienen: Freizügigkeitspolicen, Kontoauszüge, Freizügigkeitskonto, letzter Vorsorgeausweis.

Vollmacht

Die versicherte Person ermächtigt alle Personen, welche für die Abwicklung des Leistungsfalls relevante Angaben machen können, insbesondere involvierte Privatpersonen, Firmen, Arbeitsstellen, Ärzte, Anwälte, Privatversicherer, Haftpflichtversicherer, Sozialversicherungsorgane und Sozialhilfebehörden zur Erteilung von Auskünften.

.....
Ort Datum Unterschrift der versicherten Person

Beilagen:

Nachweis des vorhandenen, obligatorischen Altersguthabens bei Eintritt in die Risikoversicherung für Arbeitslose (Kontoauszüge, Freizügigkeitskonto, letzter Vorsorgeausweis) zwingend

Verfügung der Eidg. IV zwingend

Weitere Versicherungsverfügungen liegt bei folgt

Versicherungsabrechnungen liegt bei folgt

Nachweis für über 18-jährige in Ausbildung stehende Kinder über die Lehrstelle oder Schule, mit Angaben über voraussichtliche Dauer der Ausbildung (im Hinblick auf eine Zahlung der Rente über das reglementarische Schlussalter hinaus) liegt bei folgt

Geburtsscheine der Kinder/Familienbüchlein liegt bei folgt

..... liegt bei folgt

.....