



Vorsorge BVG

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

Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Berufliche Vorsorge (BVG)
Postfach
8050 Zürich

www.aeis.ch
Postfinance
BIC/SWIFT: POFICHBEXX
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

Fragebogen zur Anmeldung eines Arbeitgebers

Beim zu versichernden Betrieb handelt es sich um eine / einen:

Aktiengesellschaft

GmbH

Kollektiv

Einzelfirma / priv. Arbeitgeber

Verein

HR-Eintrag?

ja

nein

Domiziladresse (Firmensitz):

Name

Strasse

PLZ / Ort

Sprache

D

F

I

Telefon-/Fax-Nummer

E-Mail-Adresse:

Kontaktperson:

Privatadresse (* und **)

Vorname, Name

Strasse

PLZ / Ort

Soz.-Ver.-Nr. / AHV-Nr./

Geburtsdatum

Sprache

D

F

I

* Bei der Einzelfirma und privaten Arbeitgebern müssen zwingend Privatadresse und Sozialversicherungs-Nr. des Inhabers angegeben werden.

** Ist der Verein nicht im HR eingetragen, ist die Privatadresse des Vereinspräsidenten anzugeben.

Art des Betriebs/Branche:

Name und Ort der zuständigen
AHV-Ausgleichskasse:

Abrechnungsnummer:

Name der Vorsorgeeinrichtung
und Vertrags-Nr.:

(wenn bereits ein BVG-Anschluss bestand)

Werden alle der obligatorischen Vorsorge unterstellten Mitarbeiter Ihrer Firma bei der
Stiftung Auffangeinrichtung versichert?

ja

nein

Ort:

Datum:

Unterschrift: