

Name des Arbeitgebers

Vertrags-Nr.

Untergruppe-Nr.

## Allgemeine Angaben zur Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Strasse

PLZ, Ort

Sozialversicherungsnummer

Zivilstand

ledig

verh.

gesch.

verwitw.

Konkubinat

eing. Partnerschaft

Geschlecht

männlich

weiblich

Datum Eheschliessung / eing. Partnerschaft

Sprache

D

I

F

(Bei unterjährigem Eintritt,  
Lohn für ein ganzes Jahr angeben)

AHV-Jahreslohn

Beschäftigungsgrad

 %

Eintritt in die Firma

Versicherungsbeginn

(wenn ungleich Firmeneintritt)

Gilt die zu versichernde Person im Sinne der AHV als selbständigerwerbend?

Ja

Nein

Hat sie Leistungen aus der beruflichen Vorsorge im Rahmen der Wohneigentumsförderung geltend gemacht?

## Angaben zur Erwerbsfähigkeit

Bezieht die zu versichernde Person eine Rente der Eidg. Invalidenversicherung?

Ja

Nein

Ist die zu versichernde Person per Versicherungsbeginn voll erwerbsfähig?

Wenn nein, Grad der Erwerbsfähigkeit

%

## Zusätzliche Angaben

Ist die zu versichernde Person unterstützungspflichtig?

Ja

Nein

Anzahl unterstützungsberechtigte Kinder (bis zum 18. längstens 25. Altersjahr)

Ort

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers bzw. der Stiftung

Datum

## Überweisung der Freizügigkeitsleistung

Gemäss Bundesgesetz ist der Arbeitnehmer verpflichtet, sämtliche Freizügigkeitsleistungen, (zum Beispiel aus der vorheriger Vorsorgeeinrichtung, sowie Freizügigkeitskonti oder -policen) auf die Stiftung zu übertragen. Einzahlungsscheine können Sie bei Ihrem Arbeitgeber oder über die Sammelstiftung GRANO beziehen.