

Firma	
Anschluss-Nr.	
Kategorie	

**SECUNDA Sammelstiftung**  
 Täfernstrasse 31  
 Postfach  
 5405 Baden-Dättwil

## 1. Personalien der zu versichernden Person

Name		Vorname	
Strasse		PLZ / Ort	
AHV-Nr.		Geburtsdatum	
Eintritt Firma		Eintritt Stiftung	

(nur auf den 1. eines Monats möglich)

Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	Heiratsdatum	
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft	
	<input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> geschieden	(siehe auch Formular „Meldung Lebenspartner“)	
Unterhaltspflicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> italienisch	<input type="checkbox"/> englisch
Sprache	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> französisch		

## 2. Gesundheitszustand

- a) Ist die zu versichernde Person voll arbeitsfähig?  ja  nein  
 (wenn nein, bitte Formular "Gesundheitsprüfung" ausfüllen)
- b) Bezieht sie Leistungen der IV, MV oder gemäss UVG oder sind Ansprüche hängig?  ja  nein  
 (wenn ja, bitte Kopie der Verfügung beilegen)
- c) Besteht ein gesundheitlicher Vorbehalt aus einer früheren Pensionskasse?  ja  nein  
 (wenn ja, bitte Kopie der Mitteilung über den Vorbehalt beilegen)

## 3. Lohnangaben

Jahreslohn CHF  Beschäftigungsgrad  100 %   %

## 4. Freizügigkeitsleistung

Name und Adresse der bisherigen Vorsorgeeinrichtungen (evtl. Kopie der Austrittsabrechnung beilegen):

--

Die versicherte Person ist gemäss Art. 4 2bis FZG verpflichtet, die Freizügigkeitsleistung der bisherigen Vorsorgeeinrichtung an die neue Vorsorgeeinrichtung überweisen zu lassen! Ein Formular zur Überweisung Ihrer Freizügigkeitsleistung an die SECUNDA Sammelstiftung erhalten Sie bei Ihrem Arbeitgeber.

## 5. Wohneigentumsförderung mit Mitteln der beruflichen Vorsorge

Wurde bereits ein Vorbezug bzw. eine Verpfändung für Wohneigentum beansprucht?  ja  nein

## 6. Unterschriften

Ort und Datum	Versicherte Person (Unterschrift)

Ort und Datum	Firma (Stempel und Unterschrift)