

Firma	
Anschluss-Nr.	
Kategorie	

SECUNDA Sammelstiftung
 Täfernstrasse 31
 Postfach
 5405 Baden-Dättwil

1. Angaben zur versicherten Person

Name		Vorname	
AHV-Nr.		Geburtsdatum	
Strasse		PLZ/Ort	

2. Angaben zur Erwerbsunfähigkeit

Krankheit Unfall seit zu % erwerbsunfähig

Wurde eine Anmeldung bei der IV zur Früherfassung gemacht? ja nein
 Wenn nein, bitte „Früherfassung IV“ ausfüllen auf www.secunda-sammelstiftung.ch unter Downloads.

War die versicherte Person schon einmal arbeits- bzw. erwerbsunfähig wegen der selben Ursache? ja nein
 Wenn ja, wann?

Wer war der damalige Arbeitgeber?

Bei welcher Vorsorgeeinrichtung war die Person zu dieser Zeit versichert?

Hat die versicherte Person Kinder unter 18 Jahren, bzw. Kinder unter 25 Jahren in Ausbildung? ja nein
 Wenn ja, bitte Tabelle ausfüllen:

Name, Vorname der Kinder	Geburtsdatum

(Für Kinder in Ausbildung bitte Ausbildungsbescheinigung beilegen!)

3. Beilagen zur Prüfung des Erwerbsunfähigkeitsfalles

- Kopien aller Arztzeugnisse
- Kopien aller Taggeldabrechnung (Kranken- und Unfallversicherer)
- Kopie des „Fragebogen Arbeitgeber“ an die Früherfassung der IV
- Kopie Anmeldung/Verfügung der IV bzw. des Unfallversicherers nach UVG (SUVA)

4. Unterschriften

Ort und Datum	Firma (Stempel und Unterschrift)