

Anmeldung für den Vorruhestand



1 Persönliche Angaben

Name des Arbeitgebers	
Vertragsnummer	
AHV-Nummer	
Name	Vorname
Strasse, Nr.	PLZ, Ort, Land
E-Mail privat	Telefon privat
Geburtsdatum	
Korrespondenzsprache Ihrer/Ihres Mitarbeitenden <input type="radio"/> D <input type="radio"/> F <input type="radio"/> I <input type="radio"/> E	Geschlecht <input type="radio"/> Männlich <input type="radio"/> Weiblich

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an:

**Zurich Schweiz
Scanning BVG
Postfach
8085 Zürich
bvg@zurich.ch**

Sobald wir die Anmeldung geprüft haben, erhält die versicherte Person den neuen Vorsorgeausweis.

2 Angaben zum Vorruhestand

Name der Einrichtung der Berufsbranche
Datum des Beginns des Vorruhestands

► Erforderliche Dokumente

Bitte legen Sie die Bestätigung der Vorruhestandsmeldung Ihrer branchenspezifischen Einrichtung bei.

3 Angaben zur Arbeitsfähigkeit

Ist die betreffende Person voll arbeitsfähig?

Ja Nein

Grad der Arbeitsfähigkeit in %

◀ Arbeitsunfähig ist jemand, der der Tätigkeit, die er bis zur Erkrankung ausgeübt hat, aus medizinischen Gründen für eine bestimmte Zeit nicht mehr nachgehen kann. Die Arbeitsfähigkeit bezieht sich also immer auf die aktuelle Tätigkeit.

4 Bestätigung des Arbeitgebers

Ort und Datum	Unterschrift des Arbeitgebers
---------------	-------------------------------

Haben Sie Fragen zu diesem Formular?

Der Help Point BVG (Telefon 0800 80 80 80) steht Ihnen von Mo – Fr von 08.00 – 18.00 Uhr für Ihre Fragen zur Verfügung.