

Ergänzung zur Anmeldung



1 Persönliche Angaben

Name des Arbeitgebers	
Vertragsnummer	
Name	Vorname
Geburtsdatum	AHV-Nr.

Senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular innerhalb von zehn Arbeitstagen an:

Sammelstiftung Vita Invest der Zürich Lebensversicherungs-Gesellschaft AG
Postfach
8085 Zürich
vitainvest@pfs.ch

Sobald wir dieses Formular sowie die Anmeldung zur Personalvorsorge erhalten und geprüft haben, erhalten Sie anschliessend Ihren neuen Vorsorgeausweis.

2 Gesundheitszustand

Fühlen Sie sich gesund?

Ja Nein

Aus welchem Grund / welche Diagnose?

Seit wann?	
Arzt, Krankenhaus, Adresse	

Bestehen bei Ihnen gesundheitliche Einschränkungen, welche Auswirkungen auf die Arbeitsfähigkeit haben oder von denen erwartet werden muss, dass sie innerhalb der nächsten zwei Jahre Auswirkungen auf die Arbeitsfähigkeit haben werden?

Nein Ja

Aus welchem Grund / welche Diagnose?

Seit wann?	
Arzt, Krankenhaus, Adresse	

Besteht ein Gesundheitsvorbehalt oder ein Risikozuschlag durch die bisherige Pensionskasse?

Nein Ja

► **Erforderliche Dokumente**

Kopie des Vorbehalts sowie den letzten Vorsorgeausweis.

◀ Die Aufnahme in die berufliche Vorsorge erfolgt bei Vita grundsätzlich ohne Gesundheitsprüfung. In der überobligatorischen Vorsorge kann Vita jedoch Gesundheitsvorbehalte für bestehende gesundheitliche Einschränkungen anbringen.

◀ Die **Gesundheitsvorbehalte** gelten höchstens fünf Jahre. Bereits vorliegende Gesundheitsvorbehalte werden von der Vorsorgeeinrichtung übernommen und die abgelaufene Zeit wird bei uns angerechnet.

Sind Sie in den letzten fünf Jahren von einem Arzt, Psychologen oder Therapeuten untersucht resp. behandelt worden?

Nein | Ja

Aus welchem Grund / welche Diagnose?

Wann?

Dauer?

Folgenlos geheilt?

Nein | Ja

Arzt, Krankenhaus,
Adresse

Ist ein Arztbesuch, Spital- oder Kuraufenthalt oder eine ambulante Operation vorgesehen?

Nein | Ja

Weshalb?

Wann?

3 Ermächtigung und Bestätigung

Ich nehme zur Kenntnis, dass Zurich im Auftrag von den Vita Sammelstiftungen im Zusammenhang mit dem Vertragsabschluss und der Vertragsabwicklung und zu weiteren Zwecken Daten bearbeitet, die sich auf natürliche Personen beziehen (Personendaten). Nähere Informationen zu dieser Bearbeitung finden sich in der Datenschutzerklärung von Zurich. Diese Datenschutzerklärung kann unter www.vita.ch/datenschutz abgerufen oder unter Vita, c/o Zürich Versicherungs-Gesellschaft AG, Datenschutz, Postfach, 8085 Zürich, datenschutz@zurich.ch bezogen werden.

Zurich behält sich vor, in diesem Zusammenhang und in den weiteren in der Datenschutzerklärung genannten Fällen Personendaten – gegebenenfalls auch Gesundheitsdaten – an Dritte weiterzugeben.

Ich willige mit Abgabe dieser Erklärung ausdrücklich ein, dass Vor-, Mit- und Rückversicherer, andere Privat- und Sozialversicherer und weitere Stellen innerhalb von Zurich, Amtsstellen und weitere Dritte an Zurich im Zusammenhang mit Risiko- und Leistungs- bzw. Schadensprüfungen, zur Missbrauchsbekämpfung und zur Abwicklung des Versicherungsvertragsverhältnisses sachdienliche Auskünfte erteilen, insbesondere über den Schadenverlauf und über frühere oder parallele Versicherungen und Leistungen. Dies ist für die Vorbereitung bzw. Abwicklung des Versicherungsvertragsverhältnisses notwendig. Es können auch Gesundheitsdaten von medizinischen Leistungserbringern (z. B. Ärzte oder Laboratorien) erhoben werden. Ich entbinde alle diese Stellen über den Tod hinaus für diesen Fall von einer etwaigen Schweigepflicht.

Ich verpflichte mich, Dritte, deren Personendaten ich Zurich übermittle, über die Bearbeitung ihrer Personendaten durch Zurich zu informieren.

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich die Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe. Bei unrichtigen Angaben können die Vorsorgeeinrichtung und Zurich die Leistung verweigern.

Ort, Datum

Unterschrift

Haben Sie Fragen zu diesem Formular?

Der Kundendienst von Vita Invest (Telefon 044 628 43 43) steht Ihnen von Mo – Fr von 08.00 – 12.00 Uhr und von 13.00 – 18.00 Uhr für die Beantwortung Ihrer Fragen zur Verfügung.