



PKNA

PENSIONS KASSE BERNER
NOTARIAT UND ADVOKATUR

CPNA

CAISSE DE PENSION DES
ETUDES DE NOTAIRES ET
D'AVOCATS BERNOIS

Eintrittsmeldung

01/2017

Diese Seite ist durch den Arbeitgeber unter Mithilfe der zu versichernden Person auszufüllen und von beiden zu unterzeichnen. Bitte das Formular «Persönlicher Fragebogen» durch die zu versichernde Person ausfüllen lassen und der Anmeldung in verschlossenem Umschlag beilegen. Eine weitere Gesundheitsprüfung bleibt vorbehalten.

Arbeitgeber/in

Arbeitgeber/in, Adresse _____
Kontaktperson _____ Telefon _____

Versicherte Person

Name _____ Zivilstand _____
Vorname _____ ledig verheiratet seit: _____
SV-Nummer _____ geschieden verwitwet
Geburtsdatum _____ eingetragene Partnerschaft seit: _____
Geburtsdatum Ehepartner/in | Partner/in _____ aufgelöste Partnerschaft
Name Ehepartner/in | Partner/in _____ Vorname _____
Stellung Arbeitnehmer/in Selbständig seit: _____ Geschlecht weiblich männlich Sprache deutsch französisch italienisch
Anschluss an eine Vorsorgeeinrichtung seit: _____

Arbeits- bzw. Vorsorgeverhältnis

Vorsorgeplan BVG Minimalplan Plan Basis Plan Basis Plus Plan Bel Etage Sparplan
 Plan Basis Zusatz Plan Basis Plus Zusatz Plan Bel Etage Zusatz

Der Grundsatz der Kollektivität gemäss Artikel 3 des Reglements ist einzuhalten.

Versicherungsbeginn 01. _____ Arbeitsbeginn _____
Ist die zu versichernde Person bei Eintritt voll arbeitsfähig? Ja Nein

AHV-Jahreslohn bzw. Jahresgehalt * CHF _____ Beschäftigungsgrad _____ %

*Das Jahresgehalt berechnet sich wie folgt: Bruttomonatslohn x 12 bzw. x 13 (AHV-pflichtiger Jahreslohn) + ev. Bonus

Bisherige Vorsorgeeinrichtung

Sind Sie innerhalb der letzten 5 Jahre aus dem Ausland zugezogen? Ja, wann? _____ Nein

Die bisherige Vorsorgeeinrichtung ist verpflichtet, die Austrittsleistung an die Neue zu überweisen (Art. 3 FZG).

Wir bitten Sie, dies zu veranlassen und uns eine Kopie der Austrittsabrechnung zuzustellen.

Nachfolgend die Zahlstelle der PENSIONS KASSE BERNER NOTARIAT UND ADVOKATUR:

Valiant Bank | 3001 Bern | Clearing 6300 | Konto 16 6.001.425.03 | IBAN CH46 0630 0016 6001 4250 3

Lautend auf: PK BERNER NOTARIAT UND ADVOKATUR | Postfach | 3007 Bern

Wohneigentumsförderung

Ist der Anspruch auf Freizügigkeits- bzw. Vorsorgeleistungen verpfändet?

Wenn ja, bitte Kopie des Pfandvertrages beilegen Ja Nein

Wurde die Freizügigkeitsleistung ganz oder teilweise vorbezogen? Ja Nein

Wenn ja, Datum und Betrag des Vorbezuges angeben

Bitte Kopie der WEF-Dokumentation beilegen Datum _____ CHF _____

Unterschriften

Ort und Datum _____ Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers _____
Ort und Datum _____ Unterschrift der zu versichernden Person _____