

Wiedereintritt

Arbeitgeber

Unternehmen

Vertrag-Nr.

Arbeitnehmer

Police Nr.

Anrede

- Frau
 Herr

Vorname

Nachname

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Land

Geburtsdatum

Zivilstand

E-Mail

Wiedereintritt

Datum Wiedereintritt

Personenkategorie

Organisationseinheit

Jahreslohn

Beschäftigungsgrad in %

Ist die versicherte Person bei Wiedereintritt vollständig arbeits- bzw. erwerbsfähig?

- Ja
 Nein

Arbeits-/Erwerbsunfähigkeit in %

- Die Anmeldung bei der Eidg. Invalidenversicherung ist erfolgt
- Eine IV-Verfügung liegt vor
- Eine Verfügung der Unfallversicherung liegt vor

Bestätigung Arbeitgeber

- Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind.

Diese Anmeldung wurde erfasst von

Vorname

Nachname

Ihre Mail-Adresse für allfällige Rückfragen

Datenschutz

Sämtliche personenbezogenen Daten werden gemäss der geltenden Gesetzgebung bearbeitet:
Für die obligatorische berufliche Vorsorge gelten die Datenschutzbestimmungen des BVG (Art. 85a ff. BVG). Die Bestimmungen des DSG sind ergänzend anwendbar. Für die rein überobligatorische berufliche Vorsorge gilt das DSG (Informationen dazu, wie z.B. Identität und Kontaktdaten der Verantwortlichen, Bearbeitungszwecke, etc., finden Sie unter www.helvetia.ch/datenschutz).