

Erwerbsunfähigkeitsmeldung

Arbeitgeber : _____

Vorsorgeplan : _____

Name und Vorname des/der Mitarbeiter(in) : _____

AHV Nr. : _____

Erwerbsunfähigkeit und berufliche Situation :

Beginn der Erwerbsunfähigkeit : _____

Ursache der Erwerbsunfähigkeit : Krankheit Unfall oder Berufskrankheit

Grad der Erwerbsunfähigkeit :

_____ % vom _____ bis _____

_____ % vom _____ bis _____

_____ % vom _____ bis _____

Bitte reichen Sie uns Kopien von Taggeldabrechnungen, Arztberichten, Unfall-Formularen, Verfügungen des Taggeldversicherers, der IV, der Militärversicherung, des Unfallversicherers oder anderer Sozialversicherer ein.

Name und Adresse des Erwerbsausfallversicherers Krankheit : _____

Name und Adresse des Erwerbsausfallversicherers Unfall UVG : _____

Wurde oder wird der Invalidenversicherung ein Gesuch gestellt ?

Ja Nein Wenn ja, auf welches Datum ? _____

Wurde oder wird der Arbeitsvertrag gekündigt ?

Ja Nein Wenn ja, auf welches Datum ? _____

Wenn ja, bitte eine Austrittsmeldung ausfüllen und uns die Privatadresse der versicherten Person mitteilen

Erklärungen :

Die unterzeichnete Person entbindet die IV, die Militärversicherung, die Unfallversicherung, die Krankentaggeldversicherung, die ausländische Sozialversicherung, alle Ärzte und Spitäler sowie allfällige weitere Personen vom Berufsgeheimnis und vom Dienstgeheimnis gegenüber der Fondation Patrimonia. Sie ermächtigt die oben genannte Personen, der Stiftung alle zur Durchführung der Personalvorsorge benötigten Auskünfte zu erteilen und ihr das Recht auf Akteneinsicht zu gewähren.

Es werden nur die benötigten Informationen verlangt und die Fondation Patrimonia behandelt alle Daten streng vertraulich. Die betroffenen Daten werden ausschliesslich zur Bearbeitung der beruflichen Vorsorgeverträge verwendet.

Ort und Datum : _____ Name, Vorname der/des Versicherten: _____

Unterschrift der/des Versicherten: _____

Stiftung Patrimonia

Hauptsitzadresse

Le Lumion
Route François-Peyrot 14
CH-1215 Genf 15
www.patrimonia.ch
info@patrimonia.ch

Korrespondenzadresse

Zweigniederlassung Lausanne
Rue Saint-Martin 7
CH-1003 Lausanne
Allgemeine T.+41 58 806 0800

