

Pensionskasse Uri
Klausenstrasse 2
6460 Altdorf

Anmeldung eines Arbeitnehmers

Personalien

Name: Vorname:
Adresse: PLZ / Ort:
AHV-Nr: Geburtsdatum:
Zivilstand: seit wann:
(ledig, verheiratet, geschieden, verwitwet,
eingetragene Partnerschaft, freiw. getrennt, gerichtl. getrennt)

Eintrittsdatum / Lohnangaben

Eintritt in die Pensionskasse Uri per:

Beschäftigungsgrad in %: Lohnklasse / Stufe:

Effektiver Jahresgrundlohn (inkl. Zulagen) Fr.

./i. Koordinationsabzug (angepasst an Beschäftigungsgrad %) Fr.

Versicherter Lohn Fr.

Fragen zum Gesundheitszustand

Der Arbeitgeber erklärt, dass der zu versichernde Arbeitnehmer im gegenwärtigen Zeitpunkt voll arbeitsfähig ist nicht voll arbeitsfähig ist im Sinne der IV zu.....% invalid ist

Bemerkungen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

.....

.....