

EINTRITTSFORMULAR FÜR SELBSTSTÄNDIGE

Dieses Formular ist zusammen mit der vollständig ausgefüllten Gesundheitserklärung einzureichen. Ärzte ohne Status «Selbständigerwerbend» vergeben durch eine AHV-Ausgleichskasse, z.B. als Angestellte im Rahmen einer Aktiengesellschaft, werden unter Arbeitnehmer aufgeführt. In diesem Fall ist das Formular «Eintrittsmeldung für Angestellte» auszufüllen.

Arbeitgeber **Ort/Kanton**

Firmen-Nr. **Vorsorgeplan**

Wartefrist **Kategorie**

VSAO-Mitglied Ja Nein

Personalien der versicherten Person

Name Vorname

Strasse/Nr. PLZ/Ort

Geburtsdatum AHV-Nr.

Telefon (tagsüber) E-Mail

Geschlecht

Weiblich Männlich

Sprache

Deutsch Französisch Italienisch

Zivilstand

Verheiratet Datum Ledig Geschieden Verwitwet

Eingetragene Partnerschaft Datum

Beginn Versicherung **01.** **Beschäftigungsgrad in %**

Bruttogehalt (maximal AHV-pflichtiges Einkommen)

CHF

Stehen Ihnen Rentenleistungen einer Sozialversicherung (IV/UV/MV, Pensionskasse) zu oder haben Sie solche beantragt?

Ja Nein falls ja, bitte Kopien der Unterlagen (Verfügung/Entscheide) einreichen.

Bestand ein Gesundheitsvorbehalt bei einer früheren Vorsorgeeinrichtung?

Ja Nein falls ja, bitte Kopie des Vorbehalts beilegen.

Bereits eingetretene Fälle

(bitte Abrechnungskopie/Steuermeldung beilegen)

WEF-Vorbezug Verpfändung Scheidung

Bisherige Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse) oder Freizügigkeitseinrichtung Ja Nein

(wenn ja, bitte Austrittsrechnung ausfüllen und beilegen)

Name Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift

Die zu versichernde Person erklärt, die oben gestellten Fragen verstanden zu haben. Sie bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und nimmt davon Kenntnis, dass die VSAO Stiftung für Selbständigerwerbende bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben im Rahmen der reglementarischen und gesetzlichen Bestimmungen die Ausrichtung von Leistungen reduzieren oder verweigern sowie Schadenersatzansprüche geltend machen kann.