Eintrittsmeldung

Arbeitgeber

Name

Angaben zur versicherten Person

Personal-Nummer

Name | Vorname

Strasse | PLZ/Ort

E-Mail

SV-Nummer | Geburtsdatum | ☐ weiblich ☐ männlich

Zivilstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ in eingetragener Partnerschaft ☐ verwitwet

Sprache ☐ deutsch ☐ englisch ☐ italienisch ☐ französisch

Angaben über das Vorsorge-verhältniss

Eintritt in die Firma | Eintritt in die Vorsorgeeinrichtung

Anrechenbarer Jahreslohn (auf ein volles Jahr gerechnet) | Beschäftigungsgrad in %

Besteht eine volle Arbeits- bzw. Erwerbsfähigkeit? ☐ Ja ☐ Nein

Bemerkungen

Unterschrift

Ort/Datum | Unterschrift des Arbeitgebers und Firmenstempel

Rivora Sammelstiftung
Schlosstalstrasse 49 | CH-8406 Winterthur | T +41 52 264 50 20 | F +41 52 264 50 39 | info@rivora.ch | rivora.ch