

Beiblatt 4 (BVG-Leistungen)

Beiblatt zur EL-Anmeldung/periodischen Überprüfung für:

Versicherten-Nr.: _____

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

1 Waren Sie zum Zeitpunkt Ihrer Pensionierung bzw. bei Eintritt der Arbeitsunfähigkeit bei einer Pensionskasse versichert?

ja Sie haben sich umgehend bei der Pensionskasse für den Leistungsbezug anzumelden. Dieses Formular ist der Pensionskasse zur Beantwortung der untenstehenden Fragen weiterzuleiten. Ist Ihnen die Adresse der Pensionskasse nicht bekannt, wenden Sie sich bitte an Ihren letzten Arbeitgeber.

nein Weshalb waren Sie nicht versichert?

2 Bei welchen Arbeitgebern waren Sie in den letzten 5 Jahren angestellt?

von	bis	Name des Arbeitgebers/ Adresse/ Ort	Monatseinkommen
_____	_____	_____	CHF _____
_____	_____	_____	CHF _____
_____	_____	_____	CHF _____
_____	_____	_____	CHF _____

3 Besteht ein Freizügigkeitskonto?

ja **Nachweise beilegen**

nein

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass allfällig zuviel ausbezahlte Ergänzungsleistungen direkt mit den Nachzahlungen von BVG-Leistungen verrechnet werden können, und dass ich die obigen Angaben vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet habe.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/Vertreters

Bestätigung der Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse) nach Art. 86a Abs. 2 Bst. b BVG

1 Hat die oben genannte Person einen Leistungsantrag gestellt?

ja Wann? _____

nein

2 Erhielt die oben genannte Person bereits einen Entscheid (Rente oder Kapitalauszahlung)?

ja **Kopie beilegen**

nein Bis wann kann mit einem Entscheid gerechnet werden? _____

Rückfragen an: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Vorsorgeeinrichtung