



Fragebogen zur Anmeldung eines Arbeitgebers

Beim zu versichernden Betrieb handelt es sich um eine / einen:

- Aktiengesellschaft GmbH Kollektiv
 Einzelfirma / priv. Arbeitgeber Verein

HR-Eintrag? ja nein

Domiziladresse (Firmensitz): Name _____
Strasse _____
PLZ / Ort _____ / _____
Sprache D F I
Telefon-/Fax-Nummer _____ / _____
E-Mail-Adresse: _____
Kontaktperson: _____

Privatadresse (* und **) Vorname, Name _____
Strasse _____
PLZ / Ort _____ / _____
Soz.-Ver.-Nr. / AHV-Nr. /
Geburtsdatum _____
Sprache D F I

* Bei der Einzelfirma und privaten Arbeitgebern müssen zwingend Privatadresse und Sozialversicherungs-Nr. des Inhabers angegeben werden.

** Ist der Verein nicht im HR eingetragen, ist die Privatadresse des Vereinspräsidenten anzugeben.

Art des Betriebs/Branche: _____

Name und Ort der zuständigen AHV-
Ausgleichskasse: _____

Abrechnungsnummer der AHV: _____

Name der Vorsorgeeinrichtung
und Vertrags-Nr.: _____
(wenn bereits ein BVG-Anschluss bestand)

Werden alle der obligatorischen Vorsorge unterstellten Mitarbeiter Ihrer Firma bei der
Stiftung Auffangeinrichtung versichert? ja nein

Wird vor dem Vertragsabschluss eine Offerte gewünscht? ja nein

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____



Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Fondation institution supplétive LPP
Fondazione istituto collettore LPP

Vertraulich

Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Vorsorge BVG
Elias-Canetti-Strasse 2
Postfach
8050 Zürich

Vertraulich

Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Vorsorge BVG
Elias-Canetti-Strasse 2
Postfach
8050 Zürich

Bitte legen Sie dieses Deckblatt den Unterlagen bei, die Sie uns zurücksenden. Vielen Dank.

Bitte benutzen Sie für die Rücksendung Ihrer Dokumente keine Büroklammern, Heftklammern und Klebeband.

