

**Pensionskasse BonAssistus**

Industriestrasse 25

8604 Volketswil

**Gesundheitsattest**

Fragen zur Aufnahme in die Pensionskasse BonAssistus. (Bitte beantworten Sie die Fragen, bzw. kreuzen Sie das betreffende Feld mit "X" an)

**1. Personaldaten**

Name / Vorname ..... Geb.Datum .....

Adresse ..... Zivilstand .....

PLZ / Ort ..... AHV-Nr. ....

Geb.Datum Ehepartner ..... Heiratsdatum .....

**2. Gesundheitsfragen**

**(Datenschutz: gemäss Art. 5 lit c revDSG, sind diese Daten für unseren internen Gebrauch bestimmt)**

Mussten Sie die Arbeit während der letzten 5 Jahre wegen Krankheit oder Unfall ( ) Ja ( ) Nein für mehr als 3 aufeinanderfolgende Wochen unterbrechen?

Muss die Frage mit ja beantwortet werden, bitte ausführliche Auskunft geben über:

Art der Krankheit / des Unfalls	Jahr	Dauer des Arbeitsunterbruchs vom bis	Arzt, Spital (Abteilung), mit genauer Adresse

Halten Sie sich für vollständig gesund? ( ) Ja ( ) Nein  
Wenn nein weshalb nicht?  
.....

Sind Sie mit einem körperlichen Gebrechen behaftet? ( ) Ja ( ) Nein  
Wenn ja mit welchem?  
.....

Verwenden oder verwendeten Sie während längerer Zeit Medikamente? ( ) Ja ( ) Nein  
Wenn ja bitte ausführliche Antwort geben: welche, wann, wie oft  
.....

Mussten Sie innerhalb der letzten 10 Jahre auf ärztliche Anordnung in eine Kur? ( ) Ja ( ) Nein  
Wenn ja bitte ausführliche Antwort geben: welche Art, wann, wo  
.....

Wer ist Ihr Hausarzt? Name.....

Adresse.....

### 3. Bisheriger Arbeitgeber

Name \_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

---

### 4. Bisherige Vorsorgeeinrichtung (Pensionskasse/Versicherung)

Name \_\_\_\_\_ Tel. Nr. \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

---

### 5. Angaben über Freizügigkeitskontos

Besteht ein Freizügigkeits- oder Sperrkonto  Ja  Nein

Wenn Ja, Bank / Versicherung \_\_\_\_\_

Betrag Ende Jahr CHF \_\_\_\_\_

---

### 6. Einzahlungen in Säule 3 a

Bestehen Guthaben in der Säule 3a aus selbständiger Erwerbstätigkeit  Ja  Nein

Wenn Ja, Bank / Versicherung: \_\_\_\_\_

Betrag Ende Jahr CHF \_\_\_\_\_

---

### 7. Angaben über Vorbezüge

Wurden Vorbezüge für Wohneigentum getätigt  Ja  Nein

Wenn Ja, Betrag CHF \_\_\_\_\_

Zeitpunkt des Bezuges \_\_\_\_\_

---

### 8. Angaben über freiwillige Einkäufe

Wurden in den letzten drei Jahren freiwillige Einkäufe getätigt?  Ja  Nein

Wenn Ja, Betrag CHF \_\_\_\_\_

Zeitpunkt der Einzahlung \_\_\_\_\_

---

Der Arbeitnehmer verpflichtet sich, beim Eintritt in die Pensionskasse sämtliche erhaltene bzw. ihm zustehende Freizügigkeitsgelder in die Kasse einzubringen (Guthaben bei bisherigen Vorsorgeeinrichtungen, Sperrkonti, Freizügigkeitspolice etc.) und auf folgendes Konto zu überweisen:

Pensionskasse BonAssistus  
UBS AG, 8098 Zürich  
IBAN CH61 0023 0230 P022 8316 0

Der/die Unterzeichnende bestätigt, dass er/sie die Bestimmungen des Reglements der Pensionskasse BonAssistus zur Kenntnis genommen und diesen Fragebogen wahrheitsgetreu ausgefüllt hat. *Dieses Formular kann auch per Email zurückgesendet werden: [petra.clement@bonassistus.ch](mailto:petra.clement@bonassistus.ch)*

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitarbeiters \_\_\_\_\_