

Anschlussvereinbarung Scala Kader

zwischen dem aufgeführten Arbeitgeber und der GastroSocial Pensionskasse für den unten aufgeführten Betrieb

Arbeitgeber: _____

UID-Nummer:

C H E -

Juristische Person gemäss HR-Eintrag (Aktiengesellschaft, GmbH, Genossenschaft, Stiftung, Verein, Kommanditaktiengesellschaft, öffentlich-rechtliche Körperschaft, z.B. Muster AG, Restaurant Muster GmbH etc.), Einzelunternehmen (Einzelfirma) oder Personengesellschaft mit oder ohne HR-Eintrag (einfache Gesellschaft, Kollektivgesellschaft, Kommanditgesellschaft, Erbengemeinschaft, z.B. Muster & Co., Beispiel + Muster, Muster + Partner etc.)

Abrechnungsnummer:

Versicherter Personenkreis: _____

(z.B. Kader, Direktion, Geschäftsleitung, Abteilungsleitende)

Strasse, Nummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

1 Bestanden zwischen dem Datum des Betriebsanschlusses und der Unterzeichnung dieser Anschlussvereinbarung Arbeitsunfähigkeiten bei den zu versichernden Personen? Ja Nein

2 Der Arbeitgeber beantragt den Abschluss für den erwähnten Personenkreis an die GastroSocial Pensionskasse ab:

Tag Monat Jahr

- Gewünschter Vorsorgeplan:
- Scala Basis Grundversicherung nach BVG
 - Scala Top Zusatzversicherung für höhere Löhne
 - Scala Plus Zusatzversicherung für höhere Löhne und Leistungen
 - Integral Zusatz zu den oben aufgeführten Plänen: Versicherung des gesamten AHV-Bruttolohns, ohne Koordinationsabzug
 - gemäss Vorsorgeplan im Anhang

Wie möchten Sie die Lohnmeldung bei der GastroSocial Pensionskasse einreichen?

- monatlich
- vierteljährlich
- jährlich

Ohne Rückmeldung gehen wir von einer vierteljährlichen Lohnmeldung aus.

3 Zu versichernde Personen:

Bitte um Übernahme der Daten der zu versichernden Personen gemäss Offerte vom: _____

Gemäss beiliegender Liste

Gemäss Auflistung:

Name, Vorname: _____

AHV-Nummer:

Jährlicher AHV-Bruttolohn: _____

Name, Vorname: _____

AHV-Nummer:

Jährlicher AHV-Bruttolohn: _____

