St.Galler Pensionskasse | Rosenbergstrasse 52 | 9001 St. Gallen | www.sgpk.ch

MELDEFORMULAR IM VORSORGEFALL

- ◯ Austritt infolge Todesfall, gestorben am
  Lohnfortzahlung / Lohnnachgenuss bis
- ◯ Austritt infolge Alterspensionierung per
- ◯ Ende Lohnfortzahlungspflicht bei Krankheit/Unfall per zu %

(1.Meldung: ca. 6. Monate vor Ablauf der Lohnfortzahlungsfrist; 2.Meldung:1 Monat vor Ablauf der Lohnfortzahlungsfrist)

Arbeitgeber

Adresse des Arbeitgebers

Name Vorname

Adresse

Personalnr Sozialvers.Nr.

Geburtsdatum ◯ weiblich ◯ männlich

Zivilstand ◯ ledig ◯ verheiratet seit
◯ geschieden ◯ eingetragene Partnerschaft seit
◯ verwitwet

Ehegatte / Partner mit Name und Vorname

Geburtsdatum

Massgebender Lohn (AHV-pflichtiger Jahreslohn)

Aktueller Beschäftigungsgrad % Neuer Beschäftigungsgrad %

Massgebender Lohn nach Ablauf der Lohnfortzahlungspflicht CHF

Bitte aktuellste Kranken-/Unfalllohnberechnung beilegen!

Bemerkung

Kontaktperson

Ort / Datum Telefon

Mail

Stellen Sie uns das ausgefüllte Formular via arbeitgeber@sgpk.ch zu.

© St.Galler Pensionskasse