



Vorsorgestiftung für Gesundheit und Soziales
c/o BERAG AG
Dornacherstrasse 230
Postfach
4018 Basel

Austrittsmeldung

(Dieses Formular ist durch den Arbeitgeber auszufüllen)

Arbeitgeberangaben

Arbeitgeber-Nummer 759.

Arbeitgeber-Name

Personalangaben

Versicherungs-Nummer

AHV-Nummer

Geburtsdatum

Name / Vorname

Adresse

(wenn nicht bereits bekannt)

Austrittsdaten

Austrittsdatum

(immer auf Ende eines Monats)

Austrittsgrund Austritt Pensionierung Todesfall
 AG-Wechsel auf Wunsch AN Todestag
 Lohnreduktion auf Wunsch AG Lohnnachgenuss bis

Angaben zur Arbeitsfähigkeit

Ist die austretende Person voll arbeitsfähig? ja nein

Wenn nein: Grad der Arbeitsunfähigkeit _____ % seit

Ursache Arbeitsunfähigkeit: Krankheit Unfall

Ort, Datum

Arbeitgeber