

Beitrittsgesuch

Der Arbeitgeber :

Firmenname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

erklärt, der Groupe Mutuel Vorsorge beitreten zu wollen, um sein Personal für die 2. Säule zu versichern.

Die ausgewählte Versicherungsdeckung entspricht

einem Plan gemäss Offerte vom _____ Variante N° _____

Die Wartezeit für die Invalidenrente wird auf :

12 Monate

24 Monate

festgesetzt.

Im Falle einer Wartezeit von 24 Monaten bestätigt der Arbeitgeber, dass sein Personal durch eine Krankentaggeldversicherung für eine Dauer von 720 Tagen versichert ist.

Er erklärt, ein Exemplar des Reglementes und der Statuten erhalten zu haben und mit deren Inhalt einverstanden zu sein.

Er bestätigt, dass für jede zu versichernde Person eine Eintrittsmeldung vollständig ausgefüllt wurde; eventuelle Arbeitsunfähigkeiten sind auf der beiliegenden Namensliste aufgeführt.

Die vor Inkrafttreten dieser Vereinbarung eingetretenen Invaliditäts- und Todesfälle sind gemäss den im Zeitpunkt des Eintritts des Versicherungsfalles angewandten vertraglichen und reglementarischen Bestimmungen gedeckt.

Hat der Arbeitgeber Anschlussverträge mit mehreren Vorsorgeeinrichtungen abgeschlossen, die so gestaltet sind, dass Versicherte gleichzeitig bei mehreren Einrichtungen versichert sind (Art. 1a BVV2)?

nein ja wenn ja, bei welcher Einrichtung(en): _____

Der Beginn des Anschlusses wird auf den _____

festgesetzt.

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Beilagen : Vorsorgereglement und Statuten