

## Eintrittsformular für Selbständigerwerbende

Ärzte ohne den von der AHV vergebenen Status «selbständigerwerbend» gelten als Arbeitnehmer. In diesen Fällen ist das Formular «Eintrittsformular für Angestellte» auszufüllen.

Arbeitgeber	_____	Ort/Kanton	_____
Firmen-Nr.	_____	Vorsorgeplan	_____
Wartefrist	_____	Kategorie	_____
Verbandsmitgliedschaften?		<b>vsao:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <b>SSO:</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
		Andere:	_____

### Personalien der versicherten Person

Anrede	_____	Titel	_____
Name	_____	Vorname	_____
Strasse/Nr.	_____	PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Sozialvers.-Nr.	_____
Telefon (tagsüber)	_____	E-Mail	_____

### Geschlecht

weiblich  männlich

### Sprache

deutsch  französisch

### Zivilstand

ledig  verheiratet seit \_\_\_\_\_  geschieden seit \_\_\_\_\_  verwitwet

in eingetragener Partnerschaft seit \_\_\_\_\_

in aufgelöster Partnerschaft:  gerichtlich seit \_\_\_\_\_  durch Tod

**Beginn Versicherung** \_\_\_\_\_

**Beschäftigungsgrad in %** \_\_\_\_\_

### Massgebender Jahreslohn

(maximal AHV-pflichtiges Einkommen)

Sind Sie bei Eintritt in die Firma bzw. per Beginn der Versicherung arbeitsunfähig oder waren Sie in den vorangehenden sechs Monaten arbeitsunfähig?

Mussten Sie Ihre Arbeit in den letzten 5 Jahren aus gesundheitlichen Gründen für mehr als 4 Wochen ganz oder teilweise unterbrechen?

Beziehen Sie Rentenleistungen einer Sozialversicherung (IV, UV, MV, Pensionskasse) oder haben Sie solche in der Vergangenheit beantragt oder haben Sie solche aktuell beantragt?

Bestand ein Gesundheitsvorbehalt bei einer früheren Vorsorgeeinrichtung?

### CHF

Ja  Nein

Ja  Nein

Ja  Nein

Ja  Nein

falls ja, bitte Gesundheitserklärung ausfüllen und Kopien der Unterlagen einreichen.  
Abrufbar auf unserer Homepage:  
[www.medpension.ch](http://www.medpension.ch)

Ist der massgebende Jahreslohn höher als CHF 181'440.00, bitte zusätzlich das Formular «Gesundheitserklärung» ausfüllen.

### Bereits eingetretene Ereignisse

(bitte Abrechnungskopie/Steuermeldung beilegen)

WEF-Vorbezug  Verpfändung  Scheidung

### Freiwillige Sparbeiträge (Wahlpläne)

(wenn ja, bitte sep. Formular «Freiwillige Sparbeiträge (Wahlpläne)» ausfüllen und beilegen)

Ja  Nein

**Ort/Datum**

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_

(Seite 2, zum Ausdrucken und als Deckblatt für die Einsendung mit Fenstercouvert)

Medpension vsao asmac  
Brunnhofweg 37  
Postfach 319  
3000 Bern 14

Medpension vsao asmac  
Brunnhofweg 37  
Postfach 319  
3000 Bern 14