

Versicherte(r) (für die Versicherten von weniger als 25 Jahren)

AHV-Nummer

Name und Vorname

Mädchenname

Geburtsdatum

Geschlecht Männlich Weiblich

Zivilstand Ledig Getrennt Geschieden Eingetragene
 Verheiratet In Scheidung Verwitwet Partnerschaft

Sprache

Adresse

Land

Name der Firma

Eintritt in die Firma

Anschlussdatum bei der
Vorsorgestiftung

AHV-Jahresbruttolohn

Grad der Erwerbstätigkeit in % Invaliditätsgrad in %

Vorsorgeplan Basis Plus

Kinder

Name und Vorname der Kinder	Geburtsdatum
.....
.....
.....

Ehegatte

Name und Vorname

AHV-Nummer

Geburtsdatum

Datum der Heirat Datum der Scheidung

Zahlungsadresse

Neue Vorsorgeeinrichtung	prevotel Rue de la Gare 18, 1820 Montreux
Zahlungsadresse	BCV, Lausanne IBAN : CH41 0076 7000 U500 2682 0
Zu Gunsten von	Institutions Hotela prevotel

Ort und Datum Stempel und Unterschrift HR