

## Meldung Invalidität

---

Name

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nummer

### Arbeitsunfähigkeit infolge

Krankheit

Unfall

⇒ bitte Unfallmeldung mitsenden

Selbstverschulden

Fremdverschulden

### Beginn und Dauer der Arbeitsunfähigkeit

Beginn der Arbeitsunfähigkeit

Taggelder (UVTG / KTG) von bis

⇒ bitte Abschlussabrechnung mitsenden

Mind. 80%-Lohnfortzahlung durch Arbeitgeber bis (nur sofern länger als Taggeld-Zahlung)

### Austritt / Pensionierung / Weiterbeschäftigung

Austritt per

Pensionierung per

Weiterbeschäftigung ab Beschäftigungsgrad anrechenbarer Lohn

⇒ bitte Vertragsänderung mitsenden

Bei Weiterbeschäftigung: werden weiterhin Kinder- / Ausbildungszulagen ausgerichtet?

nein

ja Monatsbetrag/Kind CHF Name/n der Kind/er:

Monatsbetrag/Kind CHF Name/n der Kind/er:

### Quellensteuer

Haben Sie während des Anstellungsverhältnisses Quellensteuer abgezogen?

ja

nein

⇒ bitte Kopie Ausländerausweis mitsenden

### Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
M-Unternehmen / Ansprechperson

**Bitte reichen Sie dieses Formular spätestens 1 Monat vor Ablauf der Lohnfortzahlung ein.**

**Migros-Pensionskasse, Caisse de pensions Migros, Cassa pensioni Migros**

Scan Center Versicherung, Postfach, 8010 Zürich, Telefon +41 44 436 81 11, infobox@mpk.ch, www.mpk.ch