

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)

Familienzulagen

wurden Kinder- / Ausbildungszulagen ausgerichtet?

☐ nein

☐ ja Auf welcher kantonalen Basis? Kanton:

Monatsbetrag/Kind CHF

Name/n der Kind/er:

Monatsbetrag/Kind CHF

Name/n der Kind/er:

Austritt / Pensionierung / Weiterbeschäftigung

☐ Austritt per

☐ Pensionierung per

☐ Weiterbeschäftigung ab Beschäftigungsgrad anrechenbarer Lohn

⇒ bitte Vertragsänderung mitsenden

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