

Anlage zur Beitrittserklärung für den Tarif uniFLEX
Erklärung zum Gesundheitszustand

Persönliche Angaben

Vor- u. Nachname:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße/Hausnr.:	<input type="text"/>	Geburtsname:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	Geschlecht:	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>
Beruf:	<input type="text"/>		
Telefon tagsüber:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		
Name und Sitz des Arbeitgebers:	<input type="text"/>		

Auskünfte zum Gesundheitszustand

1. Besteht eine Einschränkung der Erwerbsfähigkeit?

- Ja
 Nein

Wenn ja, welcher Art?

2. Haben Sie in den letzten drei Jahren an irgendwelchen Krankheiten gelitten, die ein Arbeitsversäumnis von mehr als sechs Wochen zur Folge hatten?

- Ja
 Nein

Wenn ja, an welchen?

3. Leiden Sie an weiteren Vorerkrankungen, aufgrund derer eine vorzeitige Erwerbsminderung oder ein vorzeitiger Tod zu erwarten wäre?

- Ja
 Nein

Wenn ja, an welchen?

Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben den Ausschluss aus der Kasse gemäß § 4 Nr. 5 der Satzung und damit den Fortfall jeder Versorgung für mich und meine Angehörigen zur Folge hat.

Bei der Angabe einer Krankheit benötigt die Pensionskasse ein fachärztliches Attest auf Kosten des Antragstellers. Aus dem Attest sollte hervorgehen, dass aufgrund einer Erkrankung oder Vorerkrankung eine vorzeitige Erwerbsminderung oder ein vorzeitiger Tod nicht zu erwarten ist.

Diese Anlage kann dem Aufnahmeantrag beigefügt oder getrennt und in einem verschlossenen Umschlag direkt an die Pensionskasse gerichtet werden.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers