



Fragebogen für Neueintretende

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Eintrittsdatum: _____

Dienststelle / Angeschlossene Institution: _____

Bisheriger Arbeitgeber: _____

Waren Sie bisher BVG-pflichtig (2. Säule)?: Ja Nein

Guthaben

Beim Eintritt in eine neue Vorsorgeeinrichtung sind gemäss BVG **alle Guthaben** aus der bisherigen beruflichen Vorsorge (inkl. Guthaben auf Freizügigkeitskonten und in Freizügigkeitspolicen) einzubringen. Bitte veranlassen Sie deshalb die Überweisung an die Versicherungskasse der Stadt St. Gallen, Postkonto 90-163-1, und stellen Sie uns (je) eine Kopie der entsprechenden Austrittsabrechnung(en) zu.

Bitte Abschnitt A) oder B) und C) unbedingt ausfüllen!

A) Ich verfüge über folgende Guthaben und werde sie der Versicherungskasse der Stadt St. Gallen überweisen lassen:
(Pensionskasse, Freizügigkeitskonto oder -versicherung der 2. Säule)

Betrag (angeben, sofern möglich)
_____ CHF
_____ CHF
_____ CHF

B) Ich habe keine Guthaben. -> Begründung: war bisher nicht berufstätig war bisher nicht BVG-pflichtig
 war bisher risikoversichert war bisher selbständig tätig

- C) Waren Sie in der Vergangenheit einmal **selbständig erwerbstätig**? Ja Nein
Falls ja, haben Sie währenddessen Einzahlungen in die gebundene Vorsorge der **Säule 3a** gemacht? Ja Nein
- Sind Sie in den vergangenen 5 Jahren aus dem **Ausland** zugezogen (gilt auch für Schweizer Staatsangehörige)?
 Ja, Datum: _____ Nein
Falls ja, wann erfolgte Ihr *erster Eintritt* in eine schweizerische Pensionskasse? _____
- Haben Sie bisher von den Möglichkeiten der **Wohneigentumsförderung** mit Mitteln der beruflichen Vorsorge Gebrauch gemacht? Ja Nein
Falls ja, in welcher Form? Verpfändung Vorbezug (noch nicht voll zurückgezahlt)
- Haben Sie Einkommen aus anderen Sozialversicherungen:
Invalidenversicherung? Ja, IV-Grad ____% Nein
Unfallversicherung? Ja Nein
- Läuft zur Zeit eine Anmeldung zum Bezug von Sozialversicherungen? Ja Nein

Bestätigung: Dieser Fragebogen ist vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt.

Ort/Datum: _____ Unterschrift des/der Neueintretenden: _____

Bitte zurück an: **Personalamt der Stadt St. Gallen, Lohnwesen, Rathaus, 9001 St. Gallen**