

## Eintrittsmeldung - versicherte Person

Herr	Frau	Titel				
Name		Vorname				
Strasse, Nr.						
PLZ, Wohnort						
Geburtsdatum			SV-Nummer			
E-Mail		Sprache		D	F	
Zivilstand	ledig	verheiratet		geschieden		
	eingetragene Partnerschaft	aufgelöste Partnerschaft		verwitwet		
Datum Heirat / eingetragene Partnerschaft						
Name, Vorname, Geburtsdatum Ehepartner/Partner						
Name des Spitals			Eintritt per			
Versicherungsbeginn			Beschäftigungsgrad (%)			
Waren Sie im Zeitpunkt des Versicherungsbeginns voll arbeitsfähig?					ja	nein
Plan- und Risikowahl	Plan 1	oder	Plan 2	oder	Plan 3	
	MINI		MINI		MINI	
	MIDI		MIDI		MIDI	
	MAXI		MAXI		MAXI	
Wahl der Anlagestrategie	Strategie Cash		Strategie 0		Strategie Defensiv	
	Strategie Balanced*		Strategie 35		Strategie 45	
	Strategie 75		Strategie 45 Sustainable			

**Sie müssen eine Wahl der Anlagestrategie treffen und es ist nur eine Strategie möglich.** \*Die Strategie Balanced ist die Default-Strategie.

Ich bestätige, umfassend über die Risikofähigkeit und Risikobereitschaft sowie die Anlagerisiken informiert worden zu sein.

Dieses Formular muss innerhalb von 20 Arbeitstagen vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die Vorsorgestiftung VLSS, c/o Valitas AG, Dammstrasse 23, 6300 Zug retourniert werden.

Ort/Datum

Unterschrift versicherte Person