



Anmeldung

Vertrag Nr. /

Arbeitgeber Name und Ort*

1*	2*		3*	4*	5*			6	7	8*		9
Versichertennummer	Name	Vorname	Wohnsitzstaat	Jahreslohn	Versicherungsbeginn			Zivilstand	Andere Sprache für Persönlichen Ausweis	voll arbeitsfähig		Zusatzangaben, sofern nötig (Kategorie, Beschäftigungsgrad bei Teilzeitbeschäftigten, Unterstützungspflicht usw.)
	Geburtsdatum	Geschlecht			Tag	Monat	Jahr			Ja	Nein	
	N.	V.			V.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	G.	G. <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			A.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	N.	V.			V.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	G.	G. <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			A.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	N.	V.			V.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	G.	G. <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			A.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	N.	V.			V.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	G.	G. <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			A.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	N.	V.			V.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	G.	G. <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w			A.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Zwingende Angabe

Kolonne 3
Bitte Ländercode einfügen

Kolonne 5
V = Versicherungsbeginn (nur ausfüllen, wenn nicht gleich Beginn Arbeitsverhältnis)
A = Beginn Arbeitsverhältnis

Kolonne 6
Zivilstand:
1 = ledig
2 = verheiratet
3 = verwitwet
4 = geschieden

Kolonne 7
Andere Sprache für Persönlichen Ausweis:
2 = französisch
3 = italienisch
4 = englisch

Bemerkungen

Versicherungsschutz
Wir haben davon Kenntnis genommen, dass der Versicherungsschutz von der Richtigkeit der nebenstehenden Erklärung abhängt und dass die AXA bei unrichtigen Angaben im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen von der Versicherung zurücktreten kann. Näheres zum Versicherungsschutz siehe [Erläuterungen zur Anmeldung](#).

Arbeitsfähigkeit
Für Personen, die in Kolonne 8 als nicht voll arbeitsfähig gekennzeichnet sind, reichen wir das Formular «Ergänzung zur Anmeldung» ein (für die Umschreibung der Arbeitsfähigkeit siehe [Erläuterungen zur Anmeldung](#)).
Wir bestätigen, dass die mit Ja gekennzeichneten Personen bei Versicherungsbeginn voll arbeitsfähig sind.

Meldende Person im Auftrag des Arbeitgebers

Datum: Name: Vorname:

E-Mail-Adresse:

Senden an formsservice.bvg@axa.ch oder an: AXA, Postfach 300, 8401 Winterthur

Erläuterungen zur Anmeldung

Arbeitsfähigkeit

Als nicht voll arbeitsfähig gilt eine Person, die bei Versicherungsbeginn

- aus gesundheitlichen Gründen ganz oder teilweise der Arbeit fernbleiben muss,
- Taggelder infolge von Krankheit oder Unfall bezieht,
- bei einer staatlichen Invalidenversicherung angemeldet ist,
- eine Rente wegen vollständiger oder teilweiser Invalidität bezieht,
- aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr ihrer Ausbildung und ihren Fähigkeiten entsprechend voll beschäftigt werden kann.

Alle übrigen Personen gelten als voll arbeitsfähig.

Formular «Ergänzung zur Anmeldung»

Für die nicht voll arbeitsfähige Person gemäss oben stehender Umschreibung ist das Formular «Ergänzung zur Anmeldung» einzureichen.

Eine «Ergänzung zur Anmeldung» ist ausserdem einzureichen für Personen, deren anfänglich oder bei einer Änderung zusätzlich zu versichernde Leistungen bestimmte Grenzen überschreiten. Die unter diese Regelung fallenden Personen teilen wir Ihnen mit.

Bei Bedarf kann ferner eine Auskunft bei einem Arzt eingeholt oder eine ärztliche Untersuchung verlangt werden. Die daraus entstehenden Kosten übernehmen wir.

Versicherungsschutz

Der Versicherungsschutz ist **definitiv** und ohne Vorbehalt für diejenigen Personen, für welche keine «Ergänzung zur Anmeldung» nötig ist.

Für die übrigen Personen ist der Versicherungsschutz **definitiv und ohne Vorbehalt** für die Mindestleistungen gemäss BPVG (sofern versichert).

Für die übrigen Leistungen ist der Versicherungsschutz vorerst nur **provisorisch**. Wir teilen Ihnen schriftlich mit, ob der Versicherungsschutz normal oder mit einem Vorbehalt (Einschränkung) gewährt werden kann. Mit dieser Mitteilung ist der Versicherungsschutz dann definitiv.