

Anmeldung

Revision

Hinweise zum Ausfüllen der Anmeldung:

- Jede Position muss mit ja oder nein beantwortet werden.
- Die erforderlichen Beträge sind umgerechnet auf ein Jahr anzugeben.
- Die verlangten Unterlagen sind vollständig beizulegen. Fehlende Belege führen zu Verzögerung in der Bearbeitung.
- Die Anmeldung ist bei der AHV-Zweigstelle der Wohnsitzgemeinde einzureichen.
- Aus Gründen der Einfachheit wurde bei den Fragen für beide Geschlechter ausschliesslich die männliche Form verwendet.

Personalien des AHV- oder IV-Rentners

Versicherungs-Nummer:

inklusive Name vor Heirat

Familienname: _____

Geburtsdatum: _____

Rufnamen unterstreichen

Vornamen: _____

Zivilstand: ledig verheiratet verwitwet geschieden tatsächlich getrennt gerichtlich getrennt

Seit wann? Datum: _____

Wohnsitz: _____ seit: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Für Ausländer: Heimatstaat: _____ Aufenthaltsbewilligung: _____

In der Schweiz wohnhaft seit: _____

Kopie Ausländerausweis sowie lückenlose Wohnsitzbestätigungen beilegen.

Personalien des Ehegatten

Versicherungs-Nummer:

Familienname: _____

Rufnamen unterstreichen

Vornamen: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnsitz: _____

seit: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Für Ausländer: Heimatstaat: _____ Aufenthaltsbewilligung: _____

In der Schweiz wohnhaft seit: _____

Kopie Ausländerausweis sowie lückenlose Wohnsitzbestätigungen beilegen.

Eheliche Kinder des Rentners (unmündige Kinder und Kinder in Ausbildung bis 25 Jahre)

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:	Wohnort	Versicherten-Nr.:	Hat es Einkommen/Vermögen? (Zutreffendes ankreuzen)
					<input type="checkbox"/> ja Fr. _____ <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja Fr. _____ <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja Fr. _____ <input type="checkbox"/> nein

Adoptiv-, Pflege-, Stiefkinder, Kinder aus geschiedener Ehe oder aussereheliche Kinder (Zutreffendes unterstreichen)

					<input type="checkbox"/> ja Fr. _____ <input type="checkbox"/> nein
					<input type="checkbox"/> ja Fr. _____ <input type="checkbox"/> nein

Die finanziellen Verhältnisse (Vermögen, Einnahmen usw.) dieser Kinder sind ebenfalls auszuweisen und zu belegen.

Befindet sich das Kind noch in Ausbildung, sind entsprechende Nachweise beizulegen!

Wohin sollen die Ergänzungsleistungen ausbezahlt werden?

Bankkonto: _____ Clearing-Nummer: _____

Bankadresse: _____

Postkonto: _____ Barauszahlung

13	Haben Sie Schulden? Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Total Fr. _____
Bitte eine detaillierte Aufstellung mit Belegen einreichen.			
14	Haben Sie in früheren Jahren Vermögen, Vermögenswerte oder Grundeigentum an Dritte übertragen, verkauft, als Erbvorempfang abgetreten oder haben Sie auf Einkünfte verzichtet? Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja, Fr. _____ wann? _____ an wen? _____ (Bitte Nachweis beilegen)			
Wenn Sie Grundeigentum besessen haben, bitte separates Beiblatt 1 (Grundeigentum) ausfüllen.			

EINNAHMEN

15	Sind sie erwerbstätig? Ihr Ehepartner? Ihre Kinder?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Total Fr. _____ Total Fr. _____ Total Fr. _____
Wenn ja, bitte Lohnausweis beilegen. (Für Ihre Kinder bitte Ausbildungsnachweis/Lehrvertrag usw. beilegen.)			
16	Haben Sie Auslagen für die Fahrt zum Arbeitsplatz, auswärtige Verpflegung usw.? Ihr Ehepartner? Ihre Kinder?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Total Fr. _____ Total Fr. _____ Total Fr. _____
Wenn ja, bitte entsprechende Nachweise beilegen.			
17	Von welcher Ausgleichskasse beziehen Sie Ihre Rente? Ihr Ehepartner?	_____	Total Fr. _____ Total Fr. _____
18	Erhalten Sie eine BVG-Rente? Ihr Ehepartner? Von welcher/welchen Pensionskasse/n? Haben Sie/Hat Ihr Ehepartner anstelle der Rente eine Kapitalauszahlung erhalten? Wenn ja, wann und wie hoch war diese?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Datum _____	Total Fr. _____ Total Fr. _____ (aktuellen Rentenausweis beilegen) (Nachweise beilegen) Total Fr. _____
19	Erhalten Sie Leistungen anderer Versicherungen? (z.B. Renten oder Taggelder der Unfall-, Militär-, Kranken- oder Arbeitslosenversicherung, der Haftpflichtversicherung, ausländischer Sozialversicherungen, privater Versicherungen, Leibrenten etc.?) Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Total Fr. _____ Total Fr. _____
Wenn ja, bitte entsprechende aktuelle Verfügung/Abrechnung/Nachweis etc. beilegen.			
20	Erhalten Sie Zinsen aus Sparguthaben, Wertschriften, Darlehen usw.? Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Total Fr. _____
Wenn ja, bitte separates Beiblatt 4 (Wertschriftenverzeichnis) ausfüllen.			
21	Stehen Ihnen laut Scheidungsurteil/Trennungsvereinbarung Unterhaltsleistungen zu? Ihr Ehepartner? Ihre Kinder?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Total Fr. _____ Total Fr. _____ Total Fr. _____
Wenn ja, bitte Kopie Scheidungsurteil/Unterhaltsvereinbarung mit aktuellem Zahlungsbeleg einreichen.			
22	Erhalten Sie eine Hilflosenentschädigung der AHV/IV, Unfall- oder Militärversicherung? Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Total Fr. _____ Total Fr. _____
Wenn ja, bitte entsprechende aktuelle Verfügung/Nachweis etc. beilegen.			
23	Erzielen Sie sonstige Einkommen (Naturaleinkommen, Ertrag aus unverteilter Erbschaften, Nutzniessung, Wohnrecht usw.)? Ihr Ehepartner?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Total Fr. _____ Total Fr. _____
Bitte einen Nachweis beilegen.			

