STÄDTISCHE PENSIONSKASSE THUN
c/o Ecovor Vorsorgedienstleistungen AG

info@ecovor.ch
031 380 51 51
Steigerhubelstrasse 3, Postfach 566, 3018 Bern

thun.ch/pensionskasse

Gesundheitsfragen

1. Stehen Sie zurzeit in ärztlicher Behandlung? Ja □ Nein □
   Wenn ja, Grund?
   ……

2. Ist in absehbarer Zeit ein operativer Eingriff vorgesehen? Ja □ Nein □
   Wenn ja, Zeitpunkt und Grund? ……

3. Leiden Sie zurzeit an einer schweren Krankheit oder an den Folgen eines Unfalles oder haben Sie solche in den letzten fünf Jahren durchgemacht? Ja □ Nein □
   ……
   ……

4. Halten Sie sich zurzeit für die Stelle, auf die Sie sich bewerben, als vollständig arbeitsfähig? Ja □ Nein □

5. Beziehen Sie eine Rente (IV, UVG, MV usw.)? Ja □ Nein □
   Wenn ja, welche? ……
   Invaliditätsgrad? ……

6. Besteht ein Vorbehalt durch die bisherige Vorsorgeeinrichtung? (falls ja, bitte Kopie des Schreibens beilegen!) Ja □ Nein □

Bestätigung der Vollständigkeit und der Richtigkeit aller Angaben:

Betrieb, Institution: ……

Name, Vorname: ……

Ort, Datum: …… Unterschrift: ……

Visum Vorgesetzte/r (mit Anstellungskompetenz): ……