



Personalvor-
sorgestiftung
der graphischen
Industrie

Fondation de
prévoyance
de l'industrie
graphique

Fondazione
di previdenza
dell'industria
grafica

Ersatzformulare im Internet abrufbar

pvgi
c/o agrapi, Postfach,
3000 Bern 6

www.pvgi.ch

Tel. 031 356 30 56
Fax 031 352 08 89

Arbeitsunfähigkeitsmeldung → Einsenden nach einer Wartefrist von 90 Tagen

Versicherte Person

AHV-Nr. Geburtsdatum

Name/Vorname

Zivilstand ledig verheiratet seit in eingetragener Partnerschaft seit
 verwitwet seit geschieden seit in aufgelöster Partnerschaft seit

Adresse (Strasse, Ort)

Telefon/Fax/e-mail

Kinder Name Vorname Geburtsdatum

Arbeitsunfähigkeit

Beginn der Arbeitsunfähigkeit

Grad der Arbeitsunfähigkeit % vom bis

% vom bis

% vom bis

% vom bis

% vom bis

Bis wann ist der Versicherte voraussichtlich noch erwerbsunfähig?

Bemerkungen

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift
Arbeitgeber

Beilage: **Arztzeugnis(se)**