

Anschlussvertrag für Arbeitgeber; Wahlplan

Abrechnungs-Nr.

1. Beitrittserklärung

Mit diesem Vertrag überträgt der Arbeitgeber der **Personalvorsorgestiftung der Ärzte und Tierärzte PAT-BVG** die Durchführung der beruflichen Vorsorge gemäss Artikel 48 des Bundesgesetzes über die berufliche Alters-, Hinterlassenen- und Invalidenvorsorge (BVG). Die PAT-BVG ist im Register für die berufliche Vorsorge unter der Nummer BE 01.0059 registriert.

Integrierende Bestandteile dieses Anschlussvertrages sind die von der PAT-BVG erlassenen Reglemente und Ausführungsbestimmungen. Voraussetzung für das Inkrafttreten dieses Anschlussvertrags ist die definitive Aufnahmebestätigung der PAT-BVG.

Der Arbeitgeber bestätigt, dass sein Personal das Einverständnis gemäss Art. 11 BVG erteilt hat.

2. Versicherte Leistungen und Beiträge

Die versicherten Leistungen und Beiträge richten sich nach dem Vorsorgereglement und dem gewählten Vorsorgeplan. Wechsel der Vorsorgepläne oder der Beitragsaufteilung zwischen Arbeitgeber und Arbeitnehmer sind – unter Vorbehalt der Zustimmung durch die PAT-BVG – jeweils auf den Anfang eines Kalenderjahres möglich.

3. Wahl verschiedener Vorsorgepläne - Bildung von Kollektiven gem. Art. 1c BVV 2

Werden je nach Personenkategorie (Kollektiv) verschiedene Vorsorgepläne gewählt, sind die Grundsätze der Angemessenheit, der Kollektivität, der Gleichbehandlung und der Planmässigkeit gemäss den gesetzlichen Bestimmungen zu beachten. Die Zugehörigkeit zu einem Kollektiv muss sich nach objektiven Kriterien richten wie insbesondere nach der Anzahl der Dienstjahre, der ausgeübten Funktion, der hierarchischen Stellung beim Arbeitgeber, dem Alter oder der Lohnhöhe. Der Arbeitgeber verpflichtet sich, bei mehreren Kollektiven die gewählten Kriterien für alle betroffenen Arbeitnehmer anzuwenden. Für Leistungsforderungen, behördliche Beanstandungen etc., die aus der Missachtung obiger Grundsätze entstehen, haftet der Arbeitgeber alleine.

4. Zahlungsmodalität der Beiträge

Die Arbeitgeber- und Arbeitnehmerbeiträge werden beim Arbeitgeber nachschüssig erhoben; bei einer Lohnsumme von über CHF 200'000.– sind sie monatlich, ansonsten in der Regel vierteljährlich zu bezahlen. Die Beiträge sind jeweils innerhalb von 10 Tagen nach Ablauf der ein- bzw. dreimonatigen Zahlungsperiode zu entrichten. Bei verspäteter Bezahlung sind eine Mahngebühr sowie ein Verzugszins gemäss OR geschuldet. Für nicht bezahlte Beiträge bzw. daraus entstehende Deckungslücken haftet ausschliesslich der Arbeitgeber.

5. Arbeitgeber-Beitragsreserven

Arbeitgeber können freiwillige Arbeitgeber-Beitragsreserven äufnen, welche gesondert geführt und verzinst werden. Der Zinssatz wird vom Stiftungsrat festgelegt. Auf schriftlichen Antrag oder bei Zahlungsverzug können daraus Beitragsforderungen beglichen werden. Die maximale Höhe von Arbeitgeber-Beitragsreserven richtet sich nach den gesetzlichen Bestimmungen.

6. Auflösung des Anschlussvertrags, Kündigungsfristen

Der Anschlussvertrag kann von den Vertragsparteien nach Ablauf eines vollen Versicherungsjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Monaten auf das Ende eines Versicherungsjahres schriftlich gekündigt werden. Die Kündigung durch den Arbeitgeber ist nur rechtsgültig, wenn

- a) das Personal vorgängig sein Einverständnis gemäss Art. 11 BVG erteilt hat, und
- b) die neue Vorsorgeeinrichtung die Übernahme sämtlicher versicherten, rentenberechtigten oder voraussichtlich rentenberechtigten Personen unter Wahrung der wohlerworbenen Rechte bestätigt.

PAT-BVG kann zudem diesen Anschlussvertrag nach der dritten Zahlungsaufforderung für ausstehende Beiträge mit sofortiger Wirkung auflösen. Damit erlischt der Vorsorgeschutz. Die Versicherten werden durch PAT-BVG orientiert.

Sind die Voraussetzungen für eine Teilliquidation erfüllt, werden Überschüsse beziehungsweise Fehlbeträge verrechnet. Die Kriterien sind in einem Reglement festgehalten.

7. Kollektive Krankentaggeldversicherung

Besteht eine Krankentaggeldversicherung, kann der Anspruch auf Invalidenleistungen bis zur Erschöpfung des Taggeldanspruchs aufgeschoben werden, wenn:

- a) die versicherte Person anstelle des vollen Lohnes Taggelder der Krankenversicherung erhält, die mindestens 80 Prozent des entgangenen Lohnes betragen, und
- b) die Taggeldversicherung vom Arbeitgeber mindestens zur Hälfte mitfinanziert wurde.

Bestätigung:

- Für die bei der PAT-BVG versicherten Personen besteht keine kollektive Krankentaggeldversicherung (weiter zu Ziff. 8).
- Für die bei der PAT-BVG versicherten Personen besteht eine kollektive Krankentaggeldversicherung mit mindestens (Anzahl Taggelder pro Fall):
 - 720 360 (weiter zu Ziff. 8) andere: _____ Taggelder pro Fall

Wird die Wartezeit für Invalidenleistungen von 720 Tagen gewählt, bestätigt der Arbeitgeber, dass

- die Krankentaggeldversicherung mindestens zur Hälfte vom Arbeitgeber mitfinanziert wird und
- das Krankentaggeld während der gesamten Dauer mindestens 80% des entgangenen Lohnes beträgt.

Bei einem Aufschub des Anspruchsbegins von Invalidenleistungen auf 720 Tage mit entsprechend reduzierten Risikoprämien haftet die PAT-BVG nicht für allfällig abgeleitete Rechtsansprüche vor Ende der Wartezeit. Stellt sich bei einem Leistungsfall heraus, dass der Leistungsbeginn nicht mit der kollektiven Krankentaggeld-versicherung koordiniert werden kann und muss die PAT-BVG bereits vor dem 721. Tag Invalidenleistungen erbringen, haftet der Arbeitgeber für die Mehrleistungen. Sämtliche Rentenzahlungen an die versicherte Person vor dem 721. Tag werden dem Arbeitgeber in Rechnung gestellt. Davon ausgenommen ist die Beitragsbefreiung. **Der Arbeitgeber nimmt zur Kenntnis, dass er für allfällige Mehrleistungen haftet und die PAT-BVG ihm diese in Rechnung stellt.**

8. Adressangaben

Vollständiger Name Arbeitgeber

Adresse

UID-Nr. (Unternehmens-Identifikat.)

Zuständige Person

Telefon-Nr.

E-Mail

9. Angaben zum Anschluss an die PAT-BVG

Anschluss per **Anzahl versicherte Personen**

Bitte füllen Sie für jede zu versichernde Person ein Anmeldeformular aus.

Bestehende Leistungsfälle, welche von der PAT-BVG zu übernehmen sind:

Geben Sie bitte alle Personen an, welche bereits eine Leistung beziehen. Arbeits- oder erwerbsunfähige Personen, welche in Abklärung für Leistungsansprüche sind, bitte ebenfalls angeben. Leistungsfälle werden nur bei Überweisung des Deckungskapitals gemäss versicherungstechnischen Grundlagen der PAT-BVG übernommen.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Art der Leistung	Betrag Jahresrente

Bisherige Vorsorgeeinrichtung:

Name

Adresse

Kontaktperson

AHV-Ausgleichskasse:

Sind Sie bei der AHV-Ausgleichskasse medisuisse angeschlossen?

- JA, bitte zwingend Abrechnungsnummer angeben:
- Anmeldung wird noch eingereicht werden – Formulare für die Anmeldung finden Sie unter www.medisuisse.ch > Anmeldung/Abmeldung
- NEIN, bitte zwingend die zuständige AHV-Ausgleichskasse angeben:

10. Wahl Vorsorgeplan

		PK 1	PK 2
①	Kriterium, wenn unterschiedliche Personenkreise (PK) (vgl. Ziff. 3, z.B. Kader/Mitarbeitende, Teil-/Vollzeitangestellte, Lohnhöhe)		
②	Plankombination(en) gemäss Offerte (bitte unbedingt Kopie der entsprechenden Offerte[n] beilegen) <i>Bemerkungen (z.B. „gemäss Vorschlag A“, „gem. Telefon mit“):</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③	Freie Plankombination	PK 1	PK 2
Versicherter Lohn	L ¹ BVG-Koordinationsabzug	<input type="checkbox"/> L ¹	<input type="checkbox"/> L ¹
	L ² BVG-Koordinationsabzug in % des Beschäftigungsgrades	<input type="checkbox"/> L ²	<input type="checkbox"/> L ²
	L ³ Koordinationsabzug 20% des AHV-Einkommens	<input type="checkbox"/> L ³	<input type="checkbox"/> L ³
	L ⁴ kein Abzug, versichert ist das gesamte AHV-Einkommen	<input type="checkbox"/> L ⁴	<input type="checkbox"/> L ⁴
	L ^{5_fix} Koord. + Eintrittsschwelle= ½ BVG-Koordinationsabzug, ohne Plafond	<input type="checkbox"/> L ^{5_fix}	<input type="checkbox"/> L ^{5_fix}
Eintrittsschwelle: L ¹ , L ³ , L ⁴ keine <i>oder</i> gemäss BVG	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> BVG	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> BVG	
L ² fix gemäss BVG <i>oder</i> in % des Beschäftigungsgrades	<input type="checkbox"/> BVG <input type="checkbox"/> in % des Beschäftigungsgrades	<input type="checkbox"/> BVG <input type="checkbox"/> in % des Beschäftigungsgrades	
L ⁵ <i>leer lassen, da Eintrittsschwelle immer ½ Koordinationsabzug</i>			
Plafond: ohne (bzw. max. 30-fache max. AHV-Altersrente) <i>oder</i> gemäss BVG <i>oder</i> gemäss UVG <i>oder</i> gemäss SIFO <i>oder</i> 300% der max. Altersrente <i>(bei L⁵ leer lassen, da immer ohne Plafond)</i>	<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> BVG <input type="checkbox"/> UVG <input type="checkbox"/> SIFO <input type="checkbox"/> 300% der max. AHV	<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> BVG <input type="checkbox"/> UVG <input type="checkbox"/> SIFO <input type="checkbox"/> 300% der max. AHV	
Alter	Beginn des Sparprozesses: (hat auf die Einkaufsmöglichkeiten keinen Einfluss)	Sparen ab: <input type="checkbox"/> Alter 18 <input type="checkbox"/> Alter 20 <input type="checkbox"/> Alter 25	Sparen ab: <input type="checkbox"/> Alter 18 <input type="checkbox"/> Alter 20 <input type="checkbox"/> Alter 25
	Wahlpläne (Detail auf der nachfolgenden Seite) (Wahlplan-Set 2 nur bei L4 möglich)	<input type="checkbox"/> WP-Set 1 <input type="checkbox"/> WP-Set 2	<input type="checkbox"/> WP-Set 1 <input type="checkbox"/> WP-Set 2
Risiko	R ¹ Invalidenrente gemäss BVG-Minimum	<input type="checkbox"/> R ¹	<input type="checkbox"/> R ¹
	R ² Invalidenrente von 30–70% des versicherten Lohnes (5%-Schritte) <i>(bei Löhnen ab 100'000 Fr. tiefere Invalidenrente möglich)</i>	<input type="checkbox"/> R ² %	<input type="checkbox"/> R ² %
	Die Ehe- bzw. Lebenspartnerrente beträgt 60% der Invalidenrente, die Invalidenkinder- und Waisenrente 20% und die Vollwaisenrente 30%.		
TK ¹ Kein Todesfallkapital <i>oder</i> TK in % des vers. Lohnes (50%, 100%, 150%, 200% wählbar) <i>oder</i>	<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> TK ¹ % <input type="checkbox"/> TK ²	<input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> TK ¹ % <input type="checkbox"/> TK ²	
TK ² Auszahlung des Altersguthabens als Todesfallkapital			

Wahlplan-Set 1

Wahlplan-Set 2 (nur bei L⁴ möglich)

STANDARD

Alter von / bis	Sparbeiträge		Total Sparen AN + AG
	AN	AG	
18 - 24	0%	0%	0%
25 - 34	2%	5%	7%
35 - 44	3%	7%	10%
45 - 54	6%	9%	15%
55 - 64/65	7%	11%	18%
65/66 - 70	7%	11%	18%

STANDARD

Alter von / bis	Sparbeiträge		Total Sparen AN + AG
	AN	AG	
18 - 24	0%	0%	0%
25 - 34	2%	4%	6%
35 - 44	2%	6%	8%
45 - 54	3.5%	7.5%	11%
55 - 64/65	4%	10%	14%
65/66 - 70	4%	10%	14%

MEDIUM

Alter von / bis	Sparbeiträge		Total Sparen AN + AG
	AN	AG	
18 - 24	0%	0%	0%
25 - 34	3%	5%	8%
35 - 44	5%	7%	12%
45 - 54	7%	9%	16%
55 - 64/65	9%	11%	20%
65/66 - 70	9%	11%	20%

MEDIUM

Alter von / bis	Sparbeiträge		Total Sparen AN + AG
	AN	AG	
18 - 24	0%	0%	0%
25 - 34	3%	4%	7%
35 - 44	4%	6%	10%
45 - 54	4.5%	7.5%	12%
55 - 64/65	6%	10%	16%
65/66 - 70	6%	10%	16%

PREMIUM

Alter von / bis	Sparbeiträge		Total Sparen AN + AG
	AN	AG	
18 - 24	0%	0%	0%
25 - 34	5%	5%	10%
35 - 44	7%	7%	14%
45 - 54	9%	9%	18%
55 - 64/65	11%	11%	22%
65/66 - 70	11%	11%	22%

PREMIUM

Alter von / bis	Sparbeiträge		Total Sparen AN + AG
	AN	AG	
18 - 24	0%	0%	0%
25 - 34	4%	4%	8%
35 - 44	6%	6%	12%
45 - 54	7.5%	7.5%	15%
55 - 64/65	10%	10%	20%
65/66 - 70	10%	10%	20%

11. Bestätigung, Unterschriften

Die Zustimmung der Versicherten bzw. einer durch die Versicherten gewählten Vertretung ist zwingend erforderlich. Der Anschlussvertrag benötigt daher auch die Unterschrift der Versicherten bzw. der durch die Versicherten gewählten Vertretung. Mit den Unterschriften bestätigen Sie, dass Sie für alle zu versichernden Personen ein Anmeldeformular beigelegt haben und sämtliche per Anschlussdatum arbeits- oder erwerbsunfähige Personen unter Ziffer 9 aufgeführt sind.

Für den Arbeitgeber:
Name, Vorname

Vertreter/-in versicherte Person(en):
Name, Vorname

.....

.....

Ort und Datum

Unterschrift

Unterschrift

.....

.....

.....