



teIICO

Vorsorge. Bank. Immobilien.

Tellico pkPRO

Bahnhofstrasse 4

Postfach 434

CH-6431 Schwyz

t +41 58 442 50 00

pkPRO@tellico.ch

tellico.ch

Meldung Arbeitsunfähigkeit (Temporär Angestellte)

Arbeitgeber

Vertrags-Nr.

Angaben über die versicherte Person

Herr

Frau

Name

Vorname

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

Nationalität

Vers.-Nr.

Geburtsdatum

Korrespondenz-Sprache

D

F

I

E

Arbeitsverhältnis

Erster Einsatz

Anmeldung ab 1. Tag

Nach 3 Monaten

Letzter Einsatz

Unterstützungspflicht

Freiwillig

Bitte Kopie vom Arbeitsvertrag beilegen.

Kinder

Sofern noch nicht 18 Jahre oder in Ausbildung bis 25 Jahre.

Name

Vorname

Geburtsdatum

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Bitte Ausbildungsbestätigungen beilegen.

Angaben zur Arbeitsunfähigkeit

Beginn

TT

MM

JJJJ

Grad und Dauer

%

vom

bis

%

vom

bis

%

vom

bis

Krankheit

Unfall



teiico

Vorsorge. Bank. Immobilien.

Telco pkPRO

Bahnhofstrasse 4
Postfach 434
CH-6431 Schwyz

t +41 58 442 50 00
pkPRO@telco.ch
telco.ch

Anmeldung erfolgt bei

<input type="checkbox"/> Krankentaggeldversicherung	Gesellschaft	
Kontaktperson	Telefon	
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	Gesellschaft	
Kontaktperson	Telefon	
<input type="checkbox"/> IV (Früherfassung)	Zweigstelle	
<input type="checkbox"/> Case Manager		
Name	Telefon	

Bitte Kopien der Anmeldungen, Mitteilungen, Abrechnungen und Verfügungen aller Stellen beilegen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers