

CoOpera
Sammelstiftung PUK
Galgenfeldweg 16
3006 Bern

T 031 922 28 22
info@coopera.ch
www.coopera.ch

Achtung: Setzt alle
Formularfelder in den
Leerzustand zurück!

Öffnet das Dialogfeld
«Drucken».

Bereitet eine E-Mail
mit dem ausgefüllten
Formular vor.

Angeschlossener
Arbeitgeber

Inst.-Nr.

Daten der versicherten Person

Name

Vorname

SV-Nummer
(AHV-Nummer)

Unfall*

Krankheit

Arbeitsunfähigkeit seit

seit

zu

%

seit

zu

%

seit

zu

%

seit

zu

%

Zuständige Krankentaggeld- oder Unfallversicherung

Name, Adresse,
Telefon-Nr.

Leistungsfall-Nr.

Wurde das Mitglied zur Früherfassung bei der IV angemeldet?

ja

nein

Wenn ja: wann?

Wenn nein: warum nicht?

Bei der IV-Stelle:

Name, Adresse,
Telefon-Nr.

Gesuch um Beitragsbefreiung

*) Besteht eine Haftung Dritter? ja nein

Wenn ja:
Name, Adresse, Telefon-Nr.

Haftpflichtversicherung

Folgende Beilagen liegen bei:

Arztzeugnisse

Abrechnung Taggeldversicherung

andere:

Hinweis: Ohne Beilagen wird keine Beitragsbefreiung gewährt.

CoOpera Sammelstiftung PUK
Galgenfeldweg 16
3006 Bern

CoOpera Sammelstiftung PUK
Galgenfeldweg 16
3006 Bern

Adressblatt für C5-Couvert