

Kontakt: info@publica.ch
Telefon: +41 58 485 21 11

Meldung ganze oder teilweise Arbeitsunfähigkeit (gemäss Ziff. 4 Bst. e SLA D)

Name	Vorname	Geburtsdatum		
SV-Nr.	Personen-ID (PUBLICA)	Zivilstand		
Strasse / Nr.	PLZ	Ort		
E-Mail Geschäft	Sprache	Geschlecht	Nationalität 1	Nationalität 2

Daten für Versicherung

Beschäftigungsgrad vor Eintritt der Arbeitsunfähigkeit in %	Massgebender Jahreslohn inkl. Lohnzulagen (immer berechnet auf Beschäftigungsgrad 100%)
---	---

Invalidität

Ist eine Meldung zur Früherfassung der Arbeitsunfähigkeit bei der zuständigen IV-Stelle erfolgt (vgl. Art. 3a ff IVG)?

- Ja (Kopie beilegen)
 Nein

Grad und Dauer der Arbeitsunfähigkeit

%	vom	bis
%	vom	bis
%	vom	bis
%	vom	bis

Ansprechperson Organisation / Dienststelle

Name	Datum
Telefon	E-Mail
Bemerkungen	

