

## Gesuch um Weiterführung der obligatorischen Versicherung

für im Ausland arbeitende Personen

SVA Schwyz  
Postfach 53  
6431 Schwyz

### 1 Arbeitgeber/in

|               |       |                 |       |
|---------------|-------|-----------------|-------|
| Name / Firma  | _____ | Abrechnungs-Nr. | _____ |
| Strasse / Nr. | _____ | Kontaktperson   | _____ |
| Postfach      | _____ | Telefon-Nr.     | _____ |
| PLZ / Ort     | _____ | E-Mail          | _____ |

### 2 Arbeitnehmer/in

|               |                                                     |               |                  |
|---------------|-----------------------------------------------------|---------------|------------------|
| AHV-Nummer    | 7 5 6 . [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ] . [ ] [ ] | Geburtsdatum  | _____            |
| Name          | _____                                               | Nationalität  | _____            |
| Vorname       | _____                                               | Wohnsitzstaat | _____            |
| Strasse / Nr. | _____                                               | Zivilstand    | _____ seit _____ |
| Postfach      | _____                                               |               |                  |
| PLZ / Ort     | _____                                               |               |                  |

### 3 Angaben zur Erwerbstätigkeit

Name des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

Arbeitsort (genaue Adresse/Land) \_\_\_\_\_

Dauer der Erwerbstätigkeit im Ausland von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Durch wen erfolgt die Entlohnung? \_\_\_\_\_  
(Filiale im Ausland, von der Schweiz oder von beiden?)

Höhe des AHV-pflichtigen Lohnes im Jahr in Fr. \_\_\_\_\_  
(inkl. die vom Arbeitgeber im Ausland entrichteten Lohnfortzahlungen)

Waren Sie schon früher für einen Schweizer Arbeitgeber im Ausland tätig? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Hatten Sie unmittelbar vor Aufnahme dieser Tätigkeit im Ausland in den letzten fünf Jahren

a) einen zivilrechtlichen Wohnsitz in der Schweiz von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

b) eine Erwerbstätigkeit in der Schweiz von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Waren Sie unmittelbar vor Aufnahme dieser Tätigkeit im Ausland in den letzten fünf Jahren der freiwilligen Versicherung für Auslandschweizer angeschlossen? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

### 4 Unterschrift

Die Anmeldung wurde vollständig und den tatsächlichen Verhältnissen entsprechend ausgefüllt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Arbeitnehmer/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Arbeitgeber/in

# Freiwilliger Beitritt von nichterwerbstätigen Personen, die ihren versicherten Ehepartner ins Ausland begleiten

## 5 Angaben zur Person (nichterwerbstätige/r Ehepartner/in)

AHV-Nummer 

|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7 | 5 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. \_\_\_\_\_

Postfach \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Ich übe eine Erwerbstätigkeit aus

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Wohnsitzstaat \_\_\_\_\_

Wohnsitz im Ausland seit \_\_\_\_\_

verheiratet seit \_\_\_\_\_

☐ ja ☐ nein

Ort \_\_\_\_\_

seit \_\_\_\_\_

## 6 weitere Angaben

Der Ehepartner ist in der AHV/IV freiwillig obligatorisch versichert seit: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber/in \_\_\_\_\_

Jährliches Einkommen \_\_\_\_\_

## 7 Bemerkungen

---

---

---

## 8 Unterschrift

Die Anmeldung wurde vollständig und den tatsächlichen Verhältnissen entsprechend ausgefüllt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift nichterwerbstätige/r Ehepartner/in