

VOLLMACHT ERW	EKDSUNFAHIO	JNEII			
Firma					
Anschluss-Nummer (Beispiel: 0123.	45):	Strasse, Nr.:			
Firmen-Name:		PLZ, Ort:			
Versicherte Person - Vollm	achtgeber/-in / ID-N	ummer versicherte P	erson:		
Name:		Zivilstand:	ledig	verwitwet	
Vorname:			verheiratet / einget	ragene Partnerschaft	
Strasse, Nr.:		Heiratsdatur	n / Beurkundungsdatum		
PLZ, Ort:		Geburtsdatu	Geburtsdatum Ehepartner / Partner:		
Land:			geschieden / aufgel	löste Partnerschaft	
Geburtsdatum:					
Sozialversicherungsnr.:					
E-Mail:					
Monat / Jahr des Beginns o	der Arbeitsunfähigke	it (durch die versiche	rte Person auszufül	len):	
Im Hinblick auf die Abklärung ur	nd die Prüfung der Leistun	gsberechtigung der versic	herten Person, ermächtig	t der/die Unterzeichnende die	
REVOR Sammelstiftung	und	Die Mobiliar	e Mobiliar		
Gutenbergstrasse 48	unu	Lebensversicherung	-		
3011 Bern		Chemin de la Redoute 54 Postfach 1333			
		1260 Nyon 1			
ausdrücklich, bei sämtlichen in desen, Krankenversicherer, Kranken einzuholen und insbesondere die Berufsberatung). Der Versicherur fortlaufend und ohne erneutes Gesärzte und andere medizinische Ebenso werden die Mobiliar und Auskünfte bei Ärzten und andere genannten Institutionen sind dah Weiterleitung der eigenen Akte Im weiteren ermächtigt der/die UArbeitsunfähigkeit, insbesondere Wiedereingliederung ins Berufsle Person selber vorgenommen werd	ntaggeldversicherer, Unfal e relevanten Akten einzuse ngsträger, der Akteneinsich esuch, Kopien der relevante Leistungserbringer die REVOR Sammelstiftung n medizinischen Leistungs ner von der Schweigepflich n nterzeichnende die Mobilia e medizinische Dokumente eben zu erhöhen. Dieses Vo	elversicherer, IV-Stellen, Volhen (bspw. medizinische (ht gewährt, ist befugt, für en Akten an die Mobiliar beginnt nachfolgender Unterserbringern sowie Spitäler t gegenüber der Mobiliar und die REVOR Sammele, der zuständigen IV-Stelle	orsorgeeinrichtungen etc Gutachten und Berichte a die gesamte Dauer der Ar zw. an die REVOR Samm schrift ermächtigt, die ih n, Heilanstalten etc. einz und der REVOR Sammelst stiftung, Unterlagen über e zu übermitteln, um dad	, die erforderlichen Auskünft nderer Institutionen wie der nspruchsprüfung elstiftung zuzustellen. r notwendig erscheinenden zuholen. Die Ärzte und die iftung entbunden. r den Verlauf der urch die Chance der	
Ort, Datum		Unterschrift Vollmachtgeber/-in (oder des gesetzlichen Vertreters)			
Vollständig	Erfassung	Datum	Visum	Schlusskontrolle	

10/2020 1/2



VOLLMACHT ERWERBSUNFÄHIGKEIT

Vollmachtserklärung Erwerbsunfähigkeit

Eine Erwerbsunfähigkeit berechtigt nach Ablauf der reglementarisch vereinbarten Wartefrist zu Versicherungsleistungen. Die Anspruchsvoraussetzungen müssen vom Risikoversicherer geprüft werden.

Wann liegt eine Erwerbsunfähigkeit vor?

Eine Erwerbsunfähigkeit liegt vor, wenn die versicherte Person infolge Krankheit (einschliesslich Zerfall der geistigen und körperlichen Kräfte) oder unabsichtlicher Körperverletzung (Unfall) ganz oder teilweise unfähig ist, ihren Beruf oder eine andere Erwerbstätigkeit auszuüben, die seiner Lebensstellung, seinen Kenntnissen und Fähigkeiten angemessen ist.

Wozu dient die Vollmacht?

Mit der Vollmacht können die REVOR Sammelstiftung bzw. der Risikoversicherer direkt die notwendigen Unterlagen zur Abklärung des Leistungsanspruchs bei den verschiedenen Stellen einfordern. Im weiteren können wir bzw. der Risikoversicherer, Unterlagen über den Verlauf der Arbeitsunfähigkeit, insbesondere medizinische Dokumente, der zuständigen IV-Stelle übermitteln, um dadurch die Chance der Wiedereingliederung ins Berufsleben zu erhöhen.

Die Vollmacht ist von der versicherten Person datiert und unterzeichnet, der REVOR Sammelstiftung zuzustellen.

Wir danken Ihnen für Ihre Bemühungen und Ihre Mitarbeit.