

# BEITRITTS VERTRAG

Frau     Herr     \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

AHV-Nr. \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

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

Nationalität \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

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

Jahr des Lehrabschlusses \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft \_\_\_\_\_

## Ehepartner bereits Gewerkschaftsmitglied :

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## Kinder :

Name Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## IBAN

Datum :

Unterschrift :

**Beitritt**

**Nachtrag zu  
bestehendem Vertrag**

## Recruteur

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zu SCIV – Die Gewerkschaft als Kollektivmitglied, die vertraglich mit den Gewerkschaften SYNA und Travail.Suisse verbunden ist.

Ich anerkenne die Statuten und das Reglement der Gewerkschaft, der ich beigetreten bin, an; diese sind durch Scannen des untenstehenden QR-Codes oder bei den Sekretariaten von SCIV – Die Gewerkschaft erhältlich. Ich verpflichte mich, diese einzuhalten und mich allen künftigen Änderungen sowie der Zahlung der Beiträge gemäss meiner Beitragsklasse zu unterwerfen. Bei Zahlungsverzug meiner Beiträge ermächtige ich die zuständigen Verwaltungsorgane, die fälligen Beträge von meinem allfälligen Berufsbeitrag abzuziehen, den ich vollständig als Ausgleich für meine Jahresbeiträge abtrete.

## Streitfall vor dem Beginn der Mitgliedschaft?

Ja, in dem Fall nicht gedeckt     Nein

**Ich bin aktuell bei folgender Krankenkasse versichert :**

**Individueller Beitrag**    Fr. \_\_\_\_\_

**Familienbeitrag**    Fr. \_\_\_\_\_  
(zusätzlich zum höheren Beitrag)

**Monatlicher Beitrag**    Fr. \_\_\_\_\_

## Zahlungsbedingung

Jahr     Semester     Trimester     Monat

“Statuten + Reglemente”



SCAN  
ME!



Mit der Unterzeichnung dieses Beitrittsvertrags erkläre ich, dass ich die auf der Rückseite aufgeführten Bestimmungen zur Kenntnis genommen habe und über die Verwendung meiner Daten sowie über mein Recht informiert wurde, meine Mitgliedschaft innerhalb von 14 Tagen nach Unterzeichnung dieses Dokuments zu widerrufen.

**Lernende(r) unter 18 Jahren, Unterschrift gesetzlicher Vertreter**

## BEITRÄGE

Alle Mitglieder von SCIV – Die Gewerkschaft verpflichten sich, die monatlich, vierteljährlich, halbjährlich oder jährlich im Voraus fälligen Mindestbeiträge zu zahlen.

---

## LEISTUNGEN

- Berufs- und Sozialversicherungsrechtsschutz gemäss den jeweiligen Bestimmungen für jedes Mitglied, das einer unselbstständigen Tätigkeit nachgeht, bis zu einem Höchstbetrag von 100'000 Franken pro Fall.
- CAP-Rechtsschutz für Mitglieder von SCIV-Die Gewerkschaft und ihre Familien zu einem unschlagbaren Preis.
- Kostenlose Rechtsberatung in allen beruflichen, privaten und familiären Angelegenheiten für jedes Familienmitglied, das über die Familienmitgliedschaft versichert ist.
- Individuelle, kollektive, berufliche und soziale Unterstützung durch zahlreiche qualifizierte Mitarbeitende.
- Krankenversicherung der CSS-Gruppe zu Vorzugstarifen.
- Jährlicher Informationsbericht zu beruflichen und sozialen Themen nach Familien.
- Gesamtarbeitsverträge stehen zur Verfügung.
- Kurse zur gewerkschaftlichen und persönlichen Weiterbildung.
- Rabatte und Beratung zu Versicherungen sowie Vorteile bei Bankgeschäften.
- Verschiedene individuelle Dienstleistungen, Informationen, Steuererklärungen, Mietverträge, Korrespondenz usw.
- Lehrlings- oder Studienabschlussprämie von Fr. 200.- bei Wechsel in die Einzelmitgliedschaft\*.
- Prämie für berufliche Weiterbildung\*.
- Umzugsprämie Fr. 50.– pro Familie und maximal einmal pro Jahr\*.
- Heiratsprämie von Fr. 100.– pro Ehepaar\*.
- Geburtsprämie von Fr. 150.– pro Familie\*.
- REKA-Checks mit Rabatt (max. Fr. 500.-/Jahr REKA-Checks) für das Hauptmitglied oder bei Wechsel von der Familienmitgliedschaft in die Einzelmitgliedschaft\*.
- Sondertarife bei unseren Partnern.

\* Auf Antrag und zu bestimmten Bedingungen  
Im Übrigen ist das Leistungsreglement verbindlich

---

## AUSTRITT

Die Kündigung muss per Einschreiben an die SCIV – Die Gewerkschaft gerichtet werden. Sie ist nur zum Ende eines Kalenderjahres gültig, wobei eine Kündigungsfrist von sechs Monaten einzuhalten ist (Art. 70 OR). Das Kündigungsschreiben muss vor dem 1. Juli bei der SCIV – Die Gewerkschaft eingehen, um zum Ende des laufenden Jahres wirksam zu sein. Sammelkündigungen sind nicht gültig.

---

## EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG – DATENBEARBEITUNG

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, namentlich Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, AHV-Nummer und Bankverbindung, von SCIV – Der Gewerkschaft für folgende Zwecke verarbeitet werden: Verwaltung der Mitgliederdatei (Rechnungsstellung, Inkasso, Aktualisierung der Datei, Archivierung), Einladungen zu Veranstaltungen und andere gewerkschaftliche Informationen, Marketingmitteilungen auf elektronischem Weg und per Telefon.

Bei Fragen zur Verwendung der personenbezogenen Daten erteilt die kantonale Rechtsabteilung von SCIV – Die Gewerkschaft gerne Auskunft.

---

# IHRE RECHTE, UNSERE AUFGABE