

Mutation

Für Ein- und Austritte die speziellen Formulare verwenden

Unternehmen

Firma AG-Nr.

Adresse

PLZ/Ort

Name/Vorname versicherte Person

Adress- und Namensänderungen

Name: alt neu

Vorname: alt neu

Strasse: alt neu

PLZ/Ort: alt neu

Zivilstandsänderungen

Heirat / Eintragung der Partnerschaft Ereignisdatum Neue AHV-Nr.

Scheidung / Auflösung der Partnerschaft Ereignisdatum

Verwitwet / Verwitwete Partnerschaft Ereignisdatum

Im Konkubinat LebenspartnerIn

Heirats- und allenfalls Scheidungsdatum **unbedingt** angeben!

Lohnänderungen (bitte unbedingt melden)

Neuer AHV-Jahreslohn: CHF ab

Unbezahlter Urlaub (bis max. 6 Monate) Von Bis Weiterhin Vollversichert (Sparen und Risiko) Nur Risikoversichert

Arbeitnehmer übernimmt sämtliche Prämien

Arbeitgeber übernimmt sämtliche Prämien

Arbeitsunfähig ab: Datum:

Bitte Arztzeugnis beilegen!

Nur wenn länger als 3 Monate arbeitsunfähig. Ab dem 4. Monat BVG-Prämienbefreiung.

Andere Änderungen

Sparplan alt Sparplan neu

Bemerkungen

Unterschrift der VertreterIn der Unternehmung

Ort und Datum: