

Meldung von Mutationen

Zivilstands-, Lohnänderungen, Unterbrechung Versicherung (unbezahlter Urlaub)

Arbeitgeber

Firma _____ Anschlussnummer _____
Betrifft _____ Basisvorsorge _____ Zusatzvorsorge _____

Versicherte Person

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ AHV-Nr. _____

Änderung Zivilstand

_____ per _____
ledig verheiratet, neuer Name
registrierte Partnerschaft
geschieden aufgelöste registrierte Partnerschaft verwitwet

Änderung des voraussichtlichen AHV-Jahreslohnes unterjährig (nur bei Veränderung von $\pm 10\%$)

Neuer AHV-Jahreslohn, CHF _____ gültig ab _____ Beschäftigungsgrad _____ %

Unterbrechung Versicherung (unbezahlter Urlaub)

Periode _____ von _____ bis _____
Weiterführung Vollversicherung Weiterführung Risikoversicherung Sistierung Versicherung

Saisonnier

Saisonunterbruch von _____ bis _____
Wiedereintritt per _____ Lohn _____ Beschäftigungsgrad _____ %

Bemerkungen

Ort _____ Stempel und Unterschrift _____
Datum _____

Bei juristischen Differenzen zwischen Original und Übersetzung ist die deutschsprachige Version verbindlich.