

Meldung von Mutationen

Zivilstands-/Lohn-/Adressänderungen, Unterbrechung Versicherung (unbezahlter Urlaub/Saisonier), Kategoriewechsel, Aufschub ordentliche Pensionierung

Arbeitgeber

Firma _____ Vertrags-Nr. _____
Betrifft Basisvorsorge Zusatzvorsorge _____

Versicherte Person

Name _____ Vorname _____
Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____
Geburtsdatum [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] SV-Nr. _____

Änderung Zivilstand per [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

- | | |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet, neuer Name _____ |
| <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft | <input type="checkbox"/> aufgelöste eingetragene Partnerschaft |
| <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> verwitwet |
| <input type="checkbox"/> verwitwet aus eingetragener Partnerschaft | |

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

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

Unterbrechung Versicherung (unbezahlter Urlaub/Saisonier)

Periode von [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] bis [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

- Weiterführung Spar- und Risikoversicherung
 Weiterführung Risikoversicherung
 Sistierung Versicherung

Im Falle einer Weiterführung der Versicherung werden die Beiträge zu 100% dem Arbeitnehmer belastet.

Kategoriewechsel per [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Bisherige Kategorie _____ Neue Kategorie _____

Aufschub Pensionierung

Pensionierung aufgeschoben bis [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] oder bis auf Weiteres (max. jedoch für 5 Jahre)

Bemerkungen

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers