

Mutationsmeldung

Name des Unternehmens

Versicherte Person	
Name und Vorname	
Sozialversicherungs-Nr. 756.	
Geburtsdatum	Geschlecht ** Frau ** Mann

Adresse und Zivilstand	Gültig ab
Adresse des Versicherten	
Zivilstand ** ledig ** verwitwet	
** Verheiratet / registrierte Partnerschaft (genaues Datum) Name, Vorname und Geburtsdatum Partner	
Neuer Name	
** Geschieden / Auflösung reg. Partnerschaft Auszug des amtlichen Dokuments (Kopie) beilegen	
** Lebenspartnerschaft Formular "Bezeichnung Lebenspartner" zustellen	

Vorsorgedaten	Gültig ab									
** Neuer Jahreslohn CHF										
** Beschäftigungsgrad %										
** Personenkreis neu										
** Interner Übertritt zu										
** Unbezahlter Urlaub (ganze Monate)	<table border="1"> <tr> <td>** Sistierung Lohn</td> <td>ab</td> <td>bis</td> </tr> <tr> <td>** Weiterführung Risiko</td> <td>ab</td> <td>bis</td> </tr> <tr> <td>** Weiterführung Risiko + Sparen</td> <td>ab</td> <td>bis</td> </tr> </table>	** Sistierung Lohn	ab	bis	** Weiterführung Risiko	ab	bis	** Weiterführung Risiko + Sparen	ab	bis
** Sistierung Lohn	ab	bis								
** Weiterführung Risiko	ab	bis								
** Weiterführung Risiko + Sparen	ab	bis								

Bestätigung des Arbeitgebers

Ort / Datum

Unterschrift