

Mutationsmeldung Arbeitgeber

1. Versicherte Person

Unternehmen

Name		Vorname	
Strasse, Nr.			
PLZ/Ort/Land			
Geburtsdatum		SV-Nummer 756.	
Tel-Nr.		E-Mail	

2. Mutation

Änderung Sprache

Deutsch Französisch Italienisch Englisch

Neue Adresse

gültig ab

Neue vollständige Adresse

Lohnmutation

gültig ab

Neuer AHV-Jahreslohn
(Monatslohn x 12 oder x 13)

Arbeitsfähigkeit

voll gar nicht teilweise, zu %

Neuer Beschäftigungsgrad

Neuer Plan

Änderung Zivilstand

Heiratsdatum, bzw. in eingetragener
Partnerschaft seit

Scheidungsdatum, bzw. in gerichtlich
aufgelöster Partnerschaft seit

Neuer Name

Name/Vorname Partner

Geburtsdatum Partner

➔ Bitte eine Kopie des Personenstandsausweises mitschicken

Name	Vorname
SV-Nummer 756.	

Änderung Unterstützungspflicht

Versicherte Person ist neu unterstützungspflichtig ja
Die Unterstützungspflicht fällt weg ja

Änderung Nationalität

gültig ab _____
neue Nationalität _____

Unbezahlter Urlaub (nur ganze Monate)

Ein unbezahlter Urlaub liegt vor, wenn er länger als 30 Tage am Stück dauert.
Unbezahlte Urlaube, die kürzer sind als 30 Tage am Stück, sind nicht zu melden.

Urlaub ab _____
Urlaub bis _____

Wichtiger Hinweis

Die Gewährung eines unbezahlten Urlaubs gemäss Vorsorgereglement setzt einen Beschluss der Verwaltungskommission voraus, aus dem eine klare Regelung bezüglich der Weiterführung der Vorsorge hervorgeht. Sie haben keine solche Regelung? Ihr/e Kundenberater/in ist gerne für Sie da.

Bemerkungen

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber