

# Mutationsmeldung Arbeitgeber

## 1. Versicherte Person

Unternehmen

---

Name

Vorname

---

Strasse, Nr.

---

PLZ/Ort/Land

---

Geburtsdatum

SV-Nummer

---

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

### 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