

Demande de mutation par l'entrepris

1. Personne assurée

Entreprise

Nom

Prénom

Rue, n°

NPA, lieu, pays

Date de naissance

N° d'AS

N° de tél.

Courriel

2. Mutation

Modification de la langue

Allemand

Français

Italien

Anglais

Nouvelle adresse

Valable à partir du

Nouvelle adresse complète

Modification du salaire

Valable à partir du

Nouveau salaire annuel AVS
(salaire mensuel x12 ou x13)

Capacité de travail

pleine

nulle

partielle, à

%

Nouveau taux d'occupation

Nouveau plan

Modification de l'état civil

Mariage ou partenariat enregistré depuis
le

Divorce ou partenariat dissous par le juge
depuis le

Nouveau nom

Nom et prénom du partenaire

Date de naissance du partenaire

➔ Veuillez envoyer une copie du certificat individuel d'état civil

Nom	Prénom
-----	--------

N° d'AS

Modification de l'obligation d'assistance

La personne assurée est désormais soumise à l'obligation d'assistance	oui
---	-----

L'obligation d'assistance s'éteint	oui
------------------------------------	-----

Modification de la nationalité

Valable à partir du	
---------------------	--

Nouvelle nationalité	
----------------------	--

Congé non payé (uniquement mois entiers)

Un congé non payé est considéré comme tel lorsqu'il dure plus de 30 jours d'affilée.

Les congés payés durant moins de 30 jours d'affilée ne doivent pas être déclarés.

Congés à partir du	
--------------------	--

Congés jusqu'au	
-----------------	--

Remarque importante

Conformément au Règlement de prévoyance, l'octroi d'un congé non payé nécessite une décision de la commission administrative qui règle de manière claire la poursuite de la prévoyance. Vous n'êtes pas encore en possession d'une telle décision ? Votre conseillère/conseiller à la clientèle se tient à votre disposition.

Remarques

Lieu, date	Timbre et signature de l'entreprise
------------	-------------------------------------