

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