

Annonce de mutation

Nom de l'entreprise

Personne assurée	
Nom et prénom	
Numéro d'assurance sociale 756.	
Date de naissance	Sexe <input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin

Adresse et état civil	Valable dès le
Adresse de la personne assurée	
État civil <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> veuf/veuve	
<input type="checkbox"/> Marié/e ou en partenariat enregistré (date exacte) Nom, prénom et date de naissance du/de la partenaire	
Nouveau nom	
<input type="checkbox"/> Divorcé/e ou dissolution du partenariat Joindre un extrait (une copie) du document officiel	
<input type="checkbox"/> Partenariat Remettre le formulaire «Désignation d'un ou d'une partenaire»	

Données sur la prévoyance	Valable dès le
<input type="checkbox"/> Nouveau salaire annuel CHF	
<input type="checkbox"/> Degré d'occupation %	
<input type="checkbox"/> Cercle de personnes intéressées, désormais	
<input type="checkbox"/> Passage interne à	
<input type="checkbox"/> Congé non payé (mois entiers) <input type="checkbox"/> Suspension de salaire	du au
<input type="checkbox"/> Maintien assurance risque	du au
<input type="checkbox"/> Maintien assurance risque + épargne	du au

Confirmation de l'employeur

Lieu / date

Signature