

Mutationsmeldung

Arbeitgeberdaten

Firmenname Vertrag Nr.

Angaben zur versicherten Person

Name Vorname

Strasse / Nr. PLZ / Ort

Geburtsdatum SV-Nr.

Lohnmutation

Neuer AHV-Jahreslohn gültig ab bei einem Beschäftigungsgrad von %
(Der dem Beschäftigungsgrad angepasste Bruttolohn, hochgerechnet auf das Jahr)

Wechsel der Personengruppe

Wechsel per neue Personengruppe
(siehe Bezeichnung Vorsorgeplan)

Teilpensionierung (möglich ab Alter 58)

Neuer AHV-Jahreslohn gültig ab bei einem Beschäftigungsgrad von %
(Der dem Beschäftigungsgrad angepasste Bruttolohn, hochgerechnet auf das Jahr)

Wünscht die versicherte Person die Auszahlung der Altersleistung? Ja Nein
(Der Anspruch auf Altersleistung entspricht dem Umfang der Erwerbsaufgabe)

Wünscht die versicherte Person die Weiterführung der bisherigen Vorsorge? Ja Nein
(Bitte beachten Sie Art. 10 Abs. 11 des Vorsorgereglements)

Unbezahlter Urlaub / Saisonunterbruch

Unterbruch von bis

Weiterführung Risiko/Sparen Weiterführung Risiko Sistierung der Vorsorge

Zivilstandsänderung

verheiratet seit geschieden seit verwitwet

eingetragene Partnerschaft seit aufgelöste Partnerschaft seit

Bemerkungen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers