

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 / Kategorie

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 und 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