

Mutationsmeldung
(Lohn, Zivilstand, Plan, AHV ...)

Arbeitgeber: _____
Vorsorgeplan _____
Name und Vorname des/der Mitarbeiter(in): _____
AHV-Nr.: _____

Änderung des Vorsorgeplans (nur auf den 1. Januar):

Gültig ab: _____
Bezeichnung des neuen Plans: _____

Änderung des Zivilstands:

Zivilstand: Ledig Verheiratet Verwitwet Geschieden
In eingetragener Partnerschaft Partnerschaft aufgelöst

(Freiwillig: Zivilstand nur bei einer Änderung angeben)

Änderung des Zivilstandes am: _____
Geburtsdatum des Ehegatten/Partners: _____
Gegebenenfalls neuer massgebender Familienname: _____

Änderung des versicherten Jahreslohnes:

Gemeldeter bisheriger Jahreslohn: CHF _____ Beschäftigungsgrad: _____ %

Neuer Jahreslohn: CHF _____ Beschäftigungsgrad: _____ %

Der neue Lohn gilt ab: 01/ ____/____
(Die Lohnänderung erfolgt immer auf Anfang Monat)

Andere Mutationen:

Art der Mutation: _____
Gültig ab: _____

Dieses Formular bei jeder Lohnänderung im Jahresverlauf oder zur Meldung einer Zivilstandsänderung der Stiftung einreichen.

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers: