



<b>Mutation BVG</b>			
<b>1. Arbeitgeber</b>	<b>Firmenname</b>	Vertragsnummer:	
	<b>Adresse</b>	Versichertengruppe:	
	<b>PLZ</b> <b>Ort</b>	Versicherungsplan:	
<b>2. Arbeitnehmer</b>	<b>Name, Vorname</b>	Geburtsdatum	Zivilstand
	<b>Adresse</b>	Tel. Nr.	AHV-Nr.
	<b>PLZ</b> <b>Wohnort</b>	Staatsangehörigkeit: _____ Aufenthaltsbewilligung:    A    B    C    Andere	
		Geschlecht:    weiblich    männlich	
<b>3. Änderungen</b>	<b>Änderung Personalangaben</b> Gültig ab: _____ Zivilstandsänderung:    Heirat    Scheidung Eintragung Partnerschaft    verwitwet Sonstige Änderung der Personalangaben: _____		
	<b>Lohnänderung</b> Gültig ab: _____ Jahreslohn neu: _____ Beschäftigungsgrad neu: _____		
	<b>Arbeitsunterbruch</b> Dauer von: _____ bis: _____  Jahreslohn nach Ende unbezahlter Urlaub: unverändert wie vor unbezahlter Urlaub <input type="checkbox"/> neu CHF _____  Voll Arbeitsfähig?    Ja    Nein  Unveränderte Weiterführung mit neuer Aufteilung der Beiträge Arbeitnehmer _____% Arbeitgeber _____%  Unterbruch im Sparprozess mit neuer Aufteilung der Beiträge Arbeitnehmer _____% Arbeitgeber _____%		
	<b>Übertritt:</b> Gültig ab: Versichertengruppe neu: _____ Versicherungsplan neu: _____		

Unterschrift Arbeitgeber

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_