

Annnonce de mutation

Au (date de changement) : _____
N° de maison : _____ n° de membre : _____
Nom et prénom : _____
Adresse privée actuelle : _____
N° AVS : _____

Changements concernant le salaire

Salaire AVS annuel déterminant : CHF _____
Salaire assuré : CHF _____
Degré d'activité lucratif : _____ %
Le montant de coordination
proportionnel au degré d'activité lucratif ? Oui Non
Modification pour des raisons de santé ? Oui Non

Changements concernant le plan d'assurance

Nouveau plan d'assurance : _____
Taux de cotisation d'épargne : _____
Part de cotisation de l'employeur : _____

Information spéciale en cas de mariage / inscription du partenariat enregistré

Date du mariage/de l'enregistrement : _____
Changement de nom : _____
Nom/date de naissance conjoint/e : _____

Remarques : _____

Lieu et date :

Timbre et signature de l'employeur :
