

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

Nouveau salaire AVS annuel brut : CHF _____

Nouveau 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 : _____

Observations : _____

Lieu et date :

Timbre et signature de l'employeur :
