

## Meldung von Mutationen

Firma

Produkt

Mini

Midi

Maxi

Der Versicherte / die Versicherte

Name

Vorname

AHV-Nr.

Änderung Zivilstand

verheiratet

geschieden

verwitwet

Name neu

AHV-Nr. neu

Datum der Zivilstandsänderung

Änderung des voraussichtlichen AHV-Jahreslohnes unterjährig nur bei Veränderung von  $\pm 10\%$

AHV-Jahreslohn neu: CHF

gültig ab

Beschäftigungsgrad

%

Meldung diverser Versicherungsereignisse

Unterbrechung Versicherung

ab Datum

Andere Meldungen

Bemerkungen

Der Arbeitgeber bestätigt, dass der Mitarbeiter zu 100 Prozent arbeitsfähig ist.

Ort

Stempel und Unterschrift der Firma

Datum