

Mutationsmeldung

Firma _____ Vertrags-Nr. _____

Angaben zur versicherten Person

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Sozialvers.-Nr. 756. _____
Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Zivilstandsänderung

Heirat eingetragene Partnerschaft Scheidung Auflösung Partnerschaft

Datum der Heirat/Eintragung der Partnerschaft _____

Neuer Name _____

Name, Vorname des Ehepartners bzw. eingetragenen Partners _____

Geburtsdatum des Ehepartners bzw. eingetragenen Partners _____

Datum der Scheidung/Aufhebung der Partnerschaft _____

Änderung Lohndaten

Gültig ab 1. _____ Neuer AHV-Jahreslohn _____

Neuer Beschäftigungsgrad _____ Neue Kategorie (Kategoriewechsel) _____

Unbezahlter Urlaub

Beginn des Unterbruchs ab 1. _____

Ende des Unterbruchs bis 30./31. _____

Unterbruch der gesamten Versicherungsdeckung

Weiterversicherung der Risikodeckung mit Unterbruch im Sparprozess*

Unveränderte Weiterführung der Risikodeckung und des Sparprozesses*

*Aufteilung der Beiträge: _____ % AN/ _____ % AG

Bemerkungen/Hinweise

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Firma

Swisscanto Flex Sammelstiftung der Kantonalbanken, Geschäftsstelle, Postfach, 8152 Glattbrugg