

Meldung von Mutationen

Vertrags-Nr.

Arbeitgeber

Name und Adresse

Versicherte Person

Name

Vorname

AHV-Nr.

Änderung

Name neu

AHV-Nr. neu

Zivilstand neu

Gültig ab

Lohn

Jahreslohn neu

Gültig ab

Teilzeitbeschäftigung

Beschäftigungsgrad neu

Gültig ab

Kategorie/Personenkreis

Kategorie/Personenkreis neu

Gültig ab

Arbeitsunterbruch

Krankheit Unfall andere

Zwingende Mitteilung bei Beginn Unterbruch

Prämienfreistellung
 Unterbruch im Sparprozess
 Unveränderte Weiterführung der Versicherung

Beginn

Ende

Sparprämie in %

Arbeitnehmer

Arbeitgeber

Risikoprämie in %

Arbeitnehmer

Arbeitgeber

Sonstiges

Datum

Unterschrift Arbeitgeber