

Avis de mutation

Employeur

Raison sociale Contrat n°

Plan

Plan de base Plan pour cadres / complémentaire Autre

Données personnelles de l'assuré(e)

Nom

Prénom

N° AVS . . . Date de naissance / /

E-mail Téléphone

La mutation ci-après est annoncée au sujet de la personne assurée

Salaire - taux d'activité

Date du changement / /

Nouveau salaire AVS annuel (CHF) .

Taux d'activité (%) .



En fonction de l'augmentation de salaire, l'assuré peut être amené à compléter un état de santé.

Changement de plan

Date du changement / /

Plan Plan de base Plan pour cadres / complémentaire Autre

Changement d'état civil

célibataire marié(e) divorcé(e) veuf(ve)

lié(e) par un partenariat enregistré partenariat dissous

Si marié(e) ou lié(e) par un partenariat enregistré, date du mariage / du partenariat / /

Prénom du conjoint/partenaire Date de naissance / /

Si divorcé(e) ou partenariat dissous, date du divorce / de la dissolution du partenariat / /

Naissance

Prénom Date(s) de naissance / /

/ /

/ /

