



Employeur :

Contrat n° :

Données personnelles de l'assuré(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° AVS :

Salaire / taux d'activité

Nouveau salaire AVS annualisé :

CHF

Nouveau taux d'activité :

%

Date d'effet :

Changement d'état civil

marié(e)

divorcé(e)

veuf(ve)

séparé(e)

lié(e) par un partenariat enregistré

partenariat dissous

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

Nom et prénom du conjoint/partenaire :

Date de naissance :

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

Naissance

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nouvelle adresse

Adresse :

Autre motif de mutation

Date :

Signature de l'employeur :