

Entreprise :

Plan de base Plan pour cadres/complémentaire Autre :

DONNEES PERSONNELLES DE L'ASSURE(E)

Nom : Prénom :

Date de naissance : N° AVS :

LA MUTATION CI-APRES EST ANNONCEE AU SUJET DE LA PERSONNE ASSUREE

Salaire / taux d'activité

Nouveau salaire AVS annuel dès le : CHF
Remarque : En fonction de l'augmentation de salaire, l'assuré peut être amené à compléter un état de santé
Taux d'activité dès le : %

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(s) : Date(s) de naissance :

Nouvelle adresse

Adresse :

Retraite

Retraite dès le :

Autre motif de mutation

.....
.....

Lieu, date : Timbre, signature de l'employeur :