

ANNONCE DE MUTATION

Entreprise : Contrat no :

Données personnelles de l'assuré(e)

Nom et prénom : Date de naissance :

NSS :

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

Salaire / taux d'activité

Nouveau salaire AVS annuel dès le : CHF :

Taux d'activité :%

Remarque : Un examen médical est nécessaire lorsque l'assuré passe pour la première fois la limite des CHF 300'000.- puis à chaque augmentation de salaire de plus de 20%. (Nous transmettrons à l'assuré(e) le questionnaire de santé)

Changement de plan

Date du changement :

Plan: Plan de base Plan pour cadres Autre

Changement d'état civil

Etat civil, dès le : célibataire marié(e) divorcé(e)
 lié(e) par un partenariat enregistré partenariat dissous veuf(ve)

Naissance d'enfant

Nom et Prénom(s) : Date(s) de naissance :
.....
.....

Nouvelle adresse :

.....
.....

Retraite dès le :

Décès le :

Droit au salaire jusqu'au :

Autre motif de mutation :

.....

Lieu et date : Timbre/Signature de l'employeur :