



Mutationsmeldung

Firma _____

Vertrags-Nr. _____

Angaben zur versicherten Person

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Sozialvers.-Nr. 756.

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

(nur bei Änderung des Internet-Zugangs ausfüllen)

Zivilstandsänderung

Heirat eingetragene Partnerschaft

Datum der Heirat/Eintragung der Partnerschaft _____

Neuer Name _____

Name, Vorname des Partners / der Partnerin* _____

Geburtsdatum des Partners / der Partnerin* _____

Scheidung Auflösung Partnerschaft verwitwet durch Tod aufgelöste Partnerschaft

Datum der Beendigung der Ehe / Partnerschaft _____

* aus der Ehe oder der eingetragenen Partnerschaft

Änderung Lohndaten

Gültig ab 1. _____

Neuer AHV-Jahreslohn _____

Neuer Beschäftigungsgrad _____

Neue Kategorie (Kategoriewechsel) _____

Unbezahlter Urlaub

Beginn des Unterbruchs ab 1. _____

Ende des Unterbruchs bis 30./31. _____

Weiterversicherung der Risikodeckung mit Unterbruch im Sparprozess**

Unveränderte Weiterführung der Risikodeckung und des Sparprozesses**

Unterbruch der gesamten Versicherungsdeckung

**Aufteilung der Beiträge: _____ % AN/ _____ % AG

Bemerkungen/Hinweise

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Firma

Swisscanto 1e Sammelstiftung, Geschäftsstelle, Postfach, 8152 Glattbrugg