Swisscanto
1e Fondation
Collective

Avis de mutation

Société _____ N° de contrat _____

Indications sur la personne assurée

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ N° d'assurance sociale 756. _____

Rue / n° _____ NPA/Lieu _____

E-Mail _____ (à remplir uniquement en cas de changement de l'accès Internet)

Changement d'état civil

☐ Mariage ☐ Partenariat enregistré
☐ divorcé-e ☐ dissolution du partenariat
☐ veuvage ☐ partenariat dissous par décès

Date du mariage / Enregistrement du partenariat _____
Nouveau nom _____
Nom, prénom du conjoint (partenaire) _____
Date de naissance du conjoint (partenaire) _____
Date du divorce / Résiliation du partenariat _____

Modification des données de salaire

valable dès le 1. _____
Nouveau degré d'occupation _____

Nouveau salaire annuel AVS _____
Nouvelle catégorie _____
(changement de catégorie)

Congé sans solde

Début de l'interruption dès le 1. _____

Fin de l'interruption jusqu'au 30./31. _____

☐ Maintien de l'assurance de la couverture du risque avec interruption du processus d'épargne*
☐ Poursuite inchangée de la couverture du risque et du processus d'épargne*
☐ Interruption de l'ensemble de la couverture d'assurance
*Répartition des montants :
_____% employé / _____% employeur

Remarques / Indications

Lieu, date

Timbre et signature de l'entreprise

Swisscanto 1e Fondation Collective, Bureau, Case postale, 8152 Glattbrugg

Réinitialiser le formulaire Imprimer le formulaire