

Annonce de mutation

Nom de l'employeur:

Numéro du contrat:

Plan de prévoyance:

Base 1 Base 2 Cadre Direction WP 1 WP 2 WP 3

Sujet assuré

Nom:

Prénom:

Numéro AVS:

Date de naissance:

Numéro de l'assuré:

Mutations

Etat civil	Nouvel état civil: Valable du: Date de naissance du partenaire:
Données personnelles	Nom: Prénom: Adresse: Valable du:
Changement de salaire	Salaire annuel AVS: (13ème incluse) Degré d'occupation %: Valable du:
Interruption du travail	Valable du:
Reprise	Salaire annuel AVS: (13ème incluse) Degré d'occupation %: Valable du:

Remarques

Mutation annoncée le:

De:

(nom de la personne de contact)