



Mutationsmeldung

Sozialversicherungs-Nr.

- Persönliche Angaben ☐
AHV-Jahresbruttolohn/Beschäftigungsgrad ☐
IV-Grad ☐
Unbezahlter Urlaub ☐
Teil-Pensionierung ☐

Persönliche Angaben

 Gültig ab Name Strasse | Nr. Geburtsdatum Zivilstand Sprache E-Mail [P] Vorname PLZ | Ort Geschlecht Datum Heirat | Eingetragene Partnerschaft Nationalität Telefon-Nr. [P]

Angaben zur Anstellung

 Firma-Nr. AHV-Jahresbruttolohn IV-Grad Arbeitgeber Beschäftigungsgrad

Wenn keine Angabe: Im Namen des Arbeitgebers erklären wir, dass die oben aufgeführte Person **voll arbeitsfähig** ist.

Unbezahlter Urlaub

 Beginn Ende

Wichtig: Wenn die Risikoversicherung bei unbezahltem Urlaub erwünscht ist (die Prämienrechnung wird der versicherten Person zugestellt), muss zwingend das Formular **Unbezahlter Urlaub** eingereicht werden. Das Formular finden Sie unter www.vorsorgestiftung-vsao.ch.

Die Risikoversicherung wird nicht erwünscht
[Wir empfehlen Ihnen dringend den Abschluss einer Abredeversicherung UVG.](#)

Kontaktperson Arbeitgeber

 Name Telefon-Nr. Vorname E-Mail

Unterschrift Arbeitgeber

 Ort | Datum Stempel | Unterschrift

Dieses Formular muss zwingend durch den Arbeitgeber und nicht durch den Arbeitnehmenden unterzeichnet werden.