

## Mutationsmeldung

Arbeitgeber	Nr.
	Telefon
Strasse	PLZ/Ort

Um Rückfragen zu vermeiden, bitte das Mutationsformular vollständig ausfüllen.

Name	Vorname
Geburtsdatum	Zivilstand
AHV-Nr.	Personal-Nr.
Strasse	PLZ/Ort
Datum der Mutation	Telefon
<b>Art der Mutation</b>	
<input type="checkbox"/> Adressänderung <input type="checkbox"/> Beschäftigungsgradänderung <input type="checkbox"/> Lohnänderung <input type="checkbox"/> Planwechsel <input type="checkbox"/> Unbezahlter Urlaub <input type="checkbox"/> Zivilstandsänderung	

Vorname und Mädchenname der Ehefrau resp. Vorname und Name des Ehemanns	
Geburtsdatum	Traungsdatum

<b>Unbezahlter Urlaub</b>	
<input type="checkbox"/> Spar- und Risikobeiträge	<input type="checkbox"/> nur Risikobeiträge
Beginn	Ende <span style="float: right;">(nur ganze Monate)</span>
Jahreslohn nach Urlaub	
Pensum nach Urlaub	%

Die Beiträge werden den Arbeitnehmern via Arbeitgeber in Rechnung gestellt.

AHV-pflichtiger Jahreslohn	CHF	Beschäftigungsgrad	%
----------------------------	-----	--------------------	---

<b>Planwechsel</b>	
Beitragsprimat	Alter: <input type="checkbox"/> BVG <input type="checkbox"/> Sparen 3 <input type="checkbox"/> Sparen 5 <input type="checkbox"/> Sparen 6 <input type="checkbox"/> Sparen fix <input type="checkbox"/> Sparen Kader 1 <input type="checkbox"/> BVG+ <input type="checkbox"/> Sparen fix+ <input type="checkbox"/> Sparen Kader 2
	Risiko: <input type="checkbox"/> BVG <input type="checkbox"/> Risiko+ <input type="checkbox"/> Risiko real <input type="checkbox"/> Risiko 40 <input type="checkbox"/> Risiko 45 <input type="checkbox"/> Risiko 50 <input type="checkbox"/> Risiko 55 <input type="checkbox"/> Risiko 60
Kategorie	
Individuelle Pläne	

Ort	Unterschrift Arbeitgeber
Datum	Unterschrift Arbeitnehmer/in

Previs Vorsorge  
Seftigenstrasse 362  
Postfach 250  
CH-3084 Wabern bei Bern

Previs Vorsorge  
Seftigenstrasse 362  
Postfach 250  
CH-3084 Wabern bei Bern