

## Mutationsmeldung

|             |         |         |
|-------------|---------|---------|
| Arbeitgeber |         | Nr.     |
|             |         | Telefon |
| Strasse     | PLZ/Ort |         |

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| Name               | Vorname      |
| Geburtsdatum       | Zivilstand   |
| AHV-Nr.            | Personal-Nr. |
| Strasse            | PLZ/Ort      |
| Datum der Mutation | Telefon      |

### Art der Mutation

Adressänderung  Beschäftigungsgradänderung  Lohnänderung  Planwechsel  Unbezahlter Urlaub  Zivilstandsänderung

### Unbezahlter Urlaub (Bitte Artikel 9.4 im Vorsorgereglement beachten.)

Spar- und Risikobeiträge  nur Risikobeiträge  Bestätigung Abredeversicherung liegt bei

Beginn | Ende (nur ganze Monate)

### Lohn nach unbezahltem Urlaub

AHV-pflichtiger Jahreslohn CHF | Beschäftigungsgrad %

### Bestätigung versicherte Person

Ort / Datum | Unterschrift versicherte Person

### Lohnänderung

AHV-pflichtiger Jahreslohn CHF | Beschäftigungsgrad %

### Planwechsel

Personenkategorie (Bestandesgruppe)

Individuelle Pläne

Ort/Datum | Unterschrift Arbeitgeber

Previs Vorsorge  
Brückfeldstrasse 16  
Postfach  
CH-3001 Bern

Previs Vorsorge  
Brückfeldstrasse 16  
Postfach  
CH-3001 Bern