

Notifica di mutazione

Datore di lavoro		Numero di affiliazione
		Telefono
Via	NPA / Luogo	

Cognome	Nome
Data di nascita	Stato civile
Numero AVS	Numero personale
Via	NPA / Luogo
Data di mutazione	Telefono

Tipo di mutazione

- Cambiamento di indirizzo Modifica del grado di occupazione Modifica salariale Cambiamento di piano
 Congedo non pagato Modifica dello stato civile

Congedo non pagato (Si prega di osservare l'articolo 9.4 nel regolamento di previdenza)

- Contributi di risparmio e di rischio Solo contributi di rischio Conferma dell'assicurazione mediante accordo presso

Inizio	Fine	(Solo mesi interi)
--------	------	--------------------

Salario annuo dopo il congedo

Salario annuo soggetto all'AVS CHF	Grado di occupazione	%
------------------------------------	----------------------	---

Conferma della persona assicurata

Luogo / Data	Firma della persona assicurata
--------------	--------------------------------

Modifica salariale

Salario annuo soggetto all'AVS CHF	Grado di occupazione	%
------------------------------------	----------------------	---

Cambiamento di piano

Categoria di persone (gruppo di riferimento)
--

Piani individuali

Luogo	Firma del datore di lavoro
-------	----------------------------

Previs Vorsorge
Brückfeldstrasse 16
Postfach
CH-3001 Bern

Previs Vorsorge
Brückfeldstrasse 16
Postfach
CH-3001 Bern