Intermakler
Versicherungen & Vorsorge

Mutation BVG			
1. Arbeitgeber	**Firmenname**	Vertragsnummer:	
	Adresse	Versichertengruppe:	
	PLZ **Ort**	Versicherungsplan:	
2. Arbeitnehmer	**Name, Vorname**	Geburtsdatum	Zivilstand
	Adresse	Tel. Nr.	AHV-Nr.
	PLZ **Wohnort**	Staatsangehörigkeit: _____ Aufenthaltsbewilligung: ☐ A ☐ B ☐ C ☐ Andere	
		Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich	
3. Änderungen	**Änderung Personalangaben**	Gültig ab: _____ Zivilstandsänderung: ☐ Heirat ☐ Scheidung ☐ Eintragung Partnerschaft ☐ verwitwet Sonstige Änderung der Personalangaben: _____	
	Lohnänderung	Gültig ab: _____ Jahreslohn neu: _____ Beschäftigungsgrad neu: _____	
	Arbeitsunterbruch	Dauer von: _____ bis: _____ Jahreslohn nach Ende unbezahlter Urlaub: ☐ unverändert wie vor unbezahlter Urlaub ☐ neu CHF _____ Voll Arbeitsfähig? ☐ Ja ☐ Nein ☐ Unveränderte Weiterführung mit neuer Aufteilung der Beiträge Arbeitnehmer _____% Arbeitgeber _____% ☐ Unterbruch im Sparprozess mit neuer Aufteilung der Beiträge Arbeitnehmer _____% Arbeitgeber _____%	
	Übertritt:	Gültig ab: Versichertengruppe neu: _____ Versicherungsplan neu: _____	

Unterschrift Arbeitgeber

Ort und Datum **Stempel und Unterschrift**

_____ _____

Intermakler AG, Giacomettistrasse 1, CH-3006 Bern
T +41 31 350 55 05, info@intermakler.ch, www.intermakler.ch