

MUTATION VERSICHERTENDATEN

Firma

Anschluss-Nummer (Beispiel: 123000 / 012345.0): / Strasse, Nr.:

Firmen-Name: PLZ, Ort:

Versicherte Person

Name: Geschlecht: männlich weiblich

Vorname: Sprache: deutsch

Strasse, Nr.: französisch

PLZ, Ort: italienisch

Land: Zivilstand: ledig verheiratet

Geburtsdatum: eingetragene Partnerschaft geschieden

AHVN11 (alte AHV-Nummer): aufgelöste Partnerschaft getrennt

AHVN13 (neue AHV-Nummer): verwitwet

Heiratsdatum / Beurkundungsdatum: aufgelöste Partnerschaft infolge Sterbefall

Geburtsdatum Ehepartner / Partner:

Trennungs- / Scheidungsdatum:

Unterjährige Lohn- / Beschäftigungsgradänderung

Mutmasslicher AHV-Jahreslohn: CHF

(bei unterjähriger Tätigkeit auf ein Jahr umgerechnet)

Beschäftigungsgrad: %

(nur anzugeben, falls eine Anpassung des Koordinationsabzugs gewünscht ist)

Ist die zu versichernde Person gegenwärtig voll erwerbsfähig? Ja Nein, IV-Grad:

Bemerkungen:

Mutation gültig ab (Datum):

Bei unterjährigen Lohn- / Beschäftigungsgradänderungen:

Der Abschluss von Nachversicherungen setzt voraus, dass die versicherte Person voll erwerbsfähig ist und – bei überobligatorischen Leistungen – an keiner Gesundheitsstörung leidet. Andernfalls wird die Lohnänderung erst dann durchgeführt, wenn die versicherte Person wieder voll erwerbsfähig ist.

Je nach beantragten Versicherungsleistungen kann die REVOR Sammelstiftung die Erhöhung von einer ärztlichen Gesundheitsprüfung abhängig machen. Besteht eine Erwerbsunfähigkeit, ist das Formular «Fragebogen zur Erwerbsunfähigkeit» auszufüllen und an die REVOR Sammelstiftung zu senden.

Ort, Datum Stempel und Unterschrift der angeschlossenen Firma



Vollständig

Erfassung

Datum

Visum

Schlusskontrolle