

Mutationsmeldung
Kollektivversicherung

Vertragsnummer

Versichertennummer (AHV-Nr.)

Name	.....
Name bisher *	.....
Vorname	.....

* Bei Zivilstandsänderung (Heirat, evtl. Scheidung) anzugeben

1. Zivilstandsänderung

<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> verwitwet	
seit dem	Neue AHV-Nr.

2. Neuer AHV-Jahreslohn

CHF	.....
Änderung Beschäftigungsgrad	<input type="checkbox"/> ja %	<input type="checkbox"/> nein
seit dem	.....

3. Lohnunterbruch

ab Datum	.....
Fortsetzung des Arbeitsverhältnisses ab Datum	.....
mit AHV-Jahreslohn CHF	.....
Risikodeckung während des Lohnunterbruchs gewünscht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

4. Kategorien-Wechsel

per Datum	.....
Bisherige Kategorie	.....
Neue Kategorie	.....

Ort und Datum	.....
Unterschrift des Arbeitgebers (bzw. firmeneigene Stiftung)	.....



**Swiss Life
Postfach
8022 Zürich**