

Mutationsmeldung

Vertrag-Nr. _____

Firma _____

FUTURA Vorsorge
Bahnhofplatz 9
Postfach
5201 Brugg

Plan/Betrieb _____

Mutation per _____

Name _____ Vorname _____

SV-Nr. 756. _____ Geburtsdatum _____

Namensänderung _____

Zivilstand neu verheiratet Datum der Eheschliessung _____

geschieden verwitwet

in eingetragener Partnerschaft seit _____ in gerichtlich aufgelöster Partnerschaft

in durch Tod aufgelöster Partnerschaft

Unterstützungspflicht neu mit Unterstützungspflicht Wegfall Unterstützungspflicht

Plan/Betrieb neu _____

AHV-Jahreslohn CHF _____ **Beschäftigung** 100% _____%

(immer auf ein volles Jahr hochgerechnet)

Unbezahlter Urlaub Beginn _____, Ende _____

Weiterführung Vorsorge: Unveränderte Weiterführung Unterbruch im Sparprozess Stilllegung (Unterbruch Risikoschutz)

Kostenübernahme: Arbeitnehmer Arbeitgeber gemäss Vorsorgeplan

Änderung einer bestehenden Erwerbsunfähigkeit /neu _____%

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person
(nur bei unbezahltem Urlaub)

Ort und Datum

Firma (Stempel und Unterschrift)