Änderungsformular

Zurücksenden an: Basler Leben AG, Aeschengraben 21, Postfach, 4002 Basel

Vorsorgekasse

Vertragsnummer 50/

Name, Vorname	Versichertennummer [1]	Mutationsart [2]	Wirkungsdatum	Änderung(en) [3]
Tester, Paul	51/1.234.567	Adressänderung	12.11.2012	Von Fischerweg 22, 3097 Spiegel b. Köniz

1) Wenn vorhanden, geben Sie die betroffenen Versichertennummern ein (51/x.xxx.xxx).
2) Mögliche Mutationsarten: Lohn-, Namens-, Adress-, Zivilstandsänderung.
3) Bei Lohnänderung den entsprechenden Beschäftigungsgrad angeben.

Änderungsformular

Name, Vorname	Versichertennummer [1]	Mutationsart [2]	Wirkungsdatum	Änderung(en) [3]

1) Wenn vorhanden, geben Sie die betroffenen Versichertennummern ein (51/x.xxx.xxx).
2) Mögliche Mutationsarten: Lohn-, Namens-, Adress-, Zivilstandsänderung.
3) Bei Lohnänderung den entsprechenden Beschäftigungsgrad angeben.

Der Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemeldeten Änderungen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift (Stiftung oder Arbeitgeber)

Kennen Sie schon unseren Online-Service Business Life Direct (BLD)? Dank dieser Lösung verwalten Sie Ihre Vertrags- und Versicherungsdaten der beruflichen Vorsorge ganz einfach und unkompliziert von Ihrem Büro aus. Melden Sie sich heute noch an: **www.baloise.ch/businesslifedirect**

Wir machen Sie sicherer.
www.baloise.ch

Basler Leben AG
Hauptsitz
Aeschengraben 21, Postfach
4002 Basel
Tel. +41 58 285 85 85
Fax +41 58 285 90 73

350.8216 d 04.13 pdf