

Annnonce de mutation / mutation de salaire

Ce formulaire doit être complété par l'employeur.

Employeur	_____	Lieu/Canton	_____
N° d'entreprise	_____	Plan	_____
Délai d'attente	_____	Catégorie	_____
☐ indépendant ☐ employé			

Identité de la personne assurée

Nom	_____	Prénom	_____
Rue/N°	_____	NPA/Lieu	_____
Date de naissance	_____	N° d'ass. sociale	_____
Téléphone (pendant la journée)	_____	E-mail	_____

Mutation valable dès le

01. _____

Nouveau salaire annuel AVS

Indépendants : au max. le revenu brut soumis
aux cotisations AVS

CHF _____

Employé(e)s : le salaire AVS brut (inclus le 13^{ème} mois)

CHF _____ (veuillez s.v.p. annualiser)

Nouveau taux d'occupation en %

Changement de l'état civil

- ☐ célibataire ☐ marié(e) depuis _____ ☐ divorcé(e) depuis _____ ☐ veuf/veuve
☐ partenariat enregistré depuis _____
☐ partenariat dissous ☐ judiciairement depuis _____ ☐ par décès

Date du changement de l'état civil

Changement de nom (nouveau nom et valable dès le)

Nouveau n° d'ass. sociale

Coordonnées du conjoint/partenaire enregistré

Date de naissance _____

Nom _____

Prénom _____

Nouvelle adresse privée (nouvelle adresse postale)

valable dès le _____

Rue/N° _____

NPA/Lieu _____

Remarques

Lieu/Date

Timbre et signature de l'employeur

Medpension vsao asmac
Brunnhofweg 37
Case postale 319
3000 Berne 14

Medpension vsao asmac
Brunnhofweg 37
Case postale 319
3000 Berne 14