

## Mutationsmeldung für Arbeitnehmer

Abrechnungs-Nr. ....

Name, Vorname

AHV-Nummer

.....

.....

### Lohnänderung

---

Neuer AHV-Jahreslohn (Bruttolohn inkl. 13. Monatslohn)

CHF

.....

Beschäftigungsgrad (Lohnmodul L2) .....

gültig ab

.....

### Wechsel Personenkreis

---

Wechsel in anderen Personenkreis per .....

neues Kriterium

.....

Falls neue Plankombinationen gewünscht werden, bitte Formular „Änderung Anschlussvertrag für Arbeitgeber“ ausfüllen.

### Adressänderung

---

Strasse

.....

PLZ, Ort

.....

E-Mailadresse

.....

Gültig ab

.....

### Zivilstandsänderung

---

Zivilstand  verheiratet  eing. Partnerschaft  geschieden  aufgel. Partnerschaft  verwitwet

Änderung per ..... Name neu .....

*Bei Namensänderung bitte Kopie eines amtlichen Dokuments beilegen.*

### Unterbruchversicherung (nur möglich bei Fortführung des Arbeitsvertrags)

---

Periode von ..... bis .....

- a)  Unterbruch der Versicherung (nur Verwaltungskosten)  
b)  Weiterführung der Versicherung (nur Risikobeiträge und Verwaltungskosten)  
c)  Weiterführung der bisherigen Versicherung (Spar- Risikobeiträge und Verwaltungskosten)

Der Beitrag wird beim Arbeitgeber erhoben.

## Angaben zur Gesundheit

---

Ist der Arbeitnehmer voll arbeits- bzw. erwerbsfähig? <sup>1)</sup>

ja       nein

Wenn nein, Grund? .....

---

Bemerkungen: .....

.....

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben bescheinigen:

Ort und Datum

.....

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

.....

---

<sup>1)</sup> Als nicht voll arbeitsfähig gilt eine Person, die

- aus gesundheitlichen Gründen ganz oder teilweise der Arbeit fernbleiben muss, oder
- Taggelder infolge von Krankheit oder Unfall bezieht, oder
- bei einer staatlichen Invalidenversicherung angemeldet ist, oder
- eine Rente wegen vollständiger oder teilweise Invalidität bezieht, oder
- aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr ihrer Ausbildung und ihren Fähigkeiten entsprechend voll beschäftigt werden kann.

Alle übrigen Personen gelten als voll arbeitsfähig.