

ARBEITGEBER

Firma:

VERSICHERTE PERSON

Name: Vorname:

AHV-Nr.: Geburtsdatum: / /

1. ZIVILSTANDSÄNDERUNGNeuer Zivilstand: ledig verheiratet eingetr. Partner(in) geschieden* verwitwet*

* gilt analog auch für eingetragene Partner

Neuer Name: Neue AHV-Nr.:

Datum der Heirat/eingetragenen Partnerschaft: / /

Beizulegendes Dokument: - Kopie des Familienbüchleins **oder** der Heiratsurkunde / Partnerschaftsurkunde**2. ÄNDERUNG DES GEHALTS UND/ODER DES BESCHÄFTIGUNGSGRADS**

Früherer AHV-Jahreslohn: CHF Früherer Beschäftigungsgrad:%

Neuer AHV-Jahreslohn: CHF Neuer Beschäftigungsgrad:%

ab : / / ab : / /

3. TodSterbedatum : / / Todesursache : Krankheit UnfallBeizulegende Dokumente: - Todesurkunde und ärztliches Attest mit der Todesursache
- Familienbüchlein **oder** Heiratsurkunde **oder** Partnerschaftsurkunde
- (nur bei Unfall) Entscheid des Unfallversicherers (UVG) und der AHVZivilstand beim Tod: ledig verheiratet eingetr. Partner(in) geschiede*
 verwitwet* *gilt analog auch für eingetragene PartnerWar die versicherte Person vor ihrem Tod erwerbsunfähig? nein ja seit: / /

Bitte ausgefüllte Arbeitsunfähigkeitsmeldung beilegen, falls die Arbeitsunfähigkeit länger dauert als die Wartefrist für die Prämienbefreiung.

Beitragszahlungen während des Jahres: von / / bis / /

Massgebender Lohn während dieser Zeit: CHF

Kontaktperson : Name: Vorname:
(Familie des Verstorbenen, z.B. Witwer/Witwe)Privatadresse: (Strasse, Nr.)
(PLZ, Ort)**4. UNBEZAHLTER URLAUB**

Von: / / Bis: / /

- Ohne Versicherungsdeckung
- Versicherungsdeckung für Sparanteil und Risiken läuft weiter, Beiträge zu Lasten des Versicherten
- Risikodeckung läuft weiter, Beiträge zu Lasten des Versicherten

Ort und Datum:**Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers:**

.....

.....

BITTE ZURÜCK AN:

Banque Cantonale Vaudoise
Prévoyance professionnelle
Case postale 300
1001 Lausanne