Unabhängige Gemeinschaftsstiftung Zürich

Mutationsmeldung

Arbeitgeber	Vorsorgeplan

Versicherte Person

Name	
Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Geschlecht	☐ Männlich ☐ Weiblich
Geburtsdatum	
Sozialversicherungsnummer	756. . .

Zivilstands- und Namensänderung

Zivilstand neu	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ eingetragene Partnerschaft ☐ aufgelöste Partnerschaft
Datum Zivilstandsänderung	
Name neu	

Änderung Lohn, Beschäftigungsgrad, Plan/Kategorie

Datum per	
Jahreslohn neu in CHF*	
Eintritt in die Personalvorsorge	
Beschäftigungsgrad neu in %	
Plan/Kategorie*	☐ Neu ☐ Zusätzlich
Unbezahlter Urlaub (max. während 6 Monaten)	von bis
Weiterführen der	☐ Spar- und Risikobeiträge ☐ Risikobeiträge
Voll arbeits- und erwerbsfähig	☐ ja ☐ nein

* Lohnerhöhungen, Plan- und Kategorienwechsel können zu einer Gesundheitsprüfung führen. Die UGZ setzt sich direkt mit diesen Versicherten in Verbindung.

Ort	Unterschrift Arbeitgeber
Datum	