

Modification des données

| | |
|------------------------|--|
| Employeur | Plan de prévoyance |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nom | <input type="text"/> |
| Adresse | <input type="text"/> |
| NPA / localité | <input type="text"/> |
| Prénom | <input type="text"/> |
| Sexe | <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin |
| Date de naissance | <input type="text"/> |
| N° d'assurance sociale | 756. |

| | |
|--|---|
| Changement d'état civil et de nom | |
| Nouvel état civil | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié/e <input type="checkbox"/> Divorcé/e <input type="checkbox"/> Veuf/ve <input type="checkbox"/> Partenariat enregistré <input type="checkbox"/> Partenariat dissous |
| Date du changement d'état civil | <input type="text"/> |
| Nouveau nom | <input type="text"/> |

| | |
|---|--|
| Changement de salaire, taux d'activité, plan/catégorie | |
| Date de validité | <input type="text"/> |
| Nouveau salaire annuel AVS en CHF* | <input type="text"/> |
| Entrée à la prévoyance du personnel | <input type="text"/> |
| Nouveau taux d'activité en % | <input type="text"/> |
| Plan/catégorie* | <input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/> Complémentaire |
| Congé non payé (max. pendant 6 mois) | du <input type="text"/> au <input type="text"/> |
| Interruption | <input type="checkbox"/> Cotisation d'épargne et de risques <input type="checkbox"/> Cotisation d'épargne uniquement |
| Pleine capacité de travail et de gain | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

* Les augmentations de salaire, les changements de plan et de catégorie peuvent nécessiter un examen de santé. L'UGZ contacte directement les assurés en question.

| | |
|----------------------|--------------------------|
| Lieu | Signature de l'employeur |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Date | |
| <input type="text"/> | |