

BVG-Stiftung Handel Schweiz
Postfach
4153 Reinach 1 BL

BVG-Mutationsmeldung

Personalien

Arbeitgeber _____ Abrechnungs-Nr. _____

Name, Vorname _____

AHV-Nr. _____ Geburtsdatum _____

Adressänderung

Strasse, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Zivilstandsänderung

Neuer Zivilstand ledig verheiratet geschieden
 verwitwet in eingetragener Partnerschaft

Neuer Name _____

Heiratsdatum _____ Scheidungsdatum _____

Änderung Lohndaten

Neue AHV-Jahreslohnsumme _____ seit _____
(inkl. 13. Monatslohn)

Ist die versicherte Person voll arbeitsfähig? ja nein

Anpassung des Koordinationsabzugs nach Beschäftigungsgrad ja nein

Beschäftigungsgrad in % _____

Planwechsel

Aktueller Plan _____ neuer Plan _____ ab _____

Die unterzeichnende Person bestätigt die Richtigkeit der gemachten Angaben

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber