

Formulaire de mutation

Employeur _____ Contrat n° _____

 Entrée Modification du salaire et du taux d'occupation Sortie Changement de plan ou de catégorie Changement d'état civil**Mutation valable dès le** _____**Données de la personne assurée**

Nom _____ Prénom _____

Rue _____ NPA/Localité _____

Téléphone _____ Date de naissance _____

Etat civil _____ Date d'état civil _____

N° AS 756. _____ Sexe _____

Langue Allemand Anglais Français Italien Espagnol Portugais**Données d'assurance**

Salaire annuel CHF _____ Taux d'occupation _____ %

Plan n° _____ Division _____

Données complémentaires

- La personne ci-dessus jouit-elle actuellement de sa pleine capacité de travail ou de gain? oui non
- Si non, quel est le degré d'incapacité de travail ou de gain? _____ %
- La sortie est-elle involontaire et due à une diminution du personnel économiquement justifiée ou à une restructuration? oui non

Remarques

Lieu/date _____

Cachet/signature de l'employeur _____