

Avis de mutation

Caisse de l'employeur

No du portfolio (interne)	
Employeur	

Informations personnelles

Nom		Prénom	
Date de naissance			

Changement d'adresse

Adresse privée	
Np, lieu	

Modification

Depuis le :

Nom			
Etat civil			
Salaire AVS annuel			
Salaire assuré			
Degrés d'occupation			
Etat civil		Pension alimentaire	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Partenaire		Date de naissance	

Interruption de travail

Raison	<input type="checkbox"/> Maladie <input type="checkbox"/> Accident <input type="checkbox"/> Congé non rémunéré <input type="checkbox"/> autres		
Début		Fin	
Maintien de l'assurance	<input type="checkbox"/> Risque <input type="checkbox"/> Epargne		

Autres modifications

Lieu, date	Signature de l'employeur