



→ Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular sowie die nötigen Unterlagen an:

Stiftung Auffangeinrichtung BVG
Berufliche Vorsorge (BVG)
Postfach
8050 Zürich

www.aeis.ch
Postfinance
BIC/SWIFT: POFICHBEXXX
IBAN: CH16 0900 0000 2549 6891 7

Tel. +41 41 799 75 75
Fax +41 44 468 23 96
Bürozeiten Mo. - Fr.
08:00 - 12:00/ 13:30 - 16:30

Arbeitgeber: _____ Anschluss-Nr.: _____
Versicherte Person: _____ Soz.-Vers.-Nr.: _____

Mutationsmeldung der versicherten Person

Änderung der Personendaten

Sozialversicherungsnummer: _____ Geburtsdatum: _____
Name: _____ Vorname: _____
Geschlecht: M F Sprache: D F I
Zivilstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet
 eingetragene Partnerschaft aufgelöste Partnerschaft
Datum der Heirat oder Registrierung bzw. der Scheidung oder Auflösung: _____

Privatadresse

Strasse und Nr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon-/Fax: _____ / _____

Änderung der Lohndaten

Neuer Jahreslohn (CHF): _____ gültig ab: _____
Neuer Jahreslohn (CHF): _____ gültig ab: _____
Neuer Jahreslohn (CHF): _____ gültig ab: _____

Ist der Arbeitnehmer weniger als ein Jahr lang bei dem Arbeitgeber beschäftigt, so gilt als Jahreslohn der Lohn, den er bei ganzjähriger Beschäftigung erzielen würde.

Änderung anderer Vorsorgedaten

Änderung des IV-Grads: _____ Neuer IV-Grad _____
(bitte Kopie der aktuellen IV-Verfügung beilegen) gültig ab: _____

Ort: _____ Datum: _____ Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift der versicherten Person: