

Pensionskasse Uri
Klausenstrasse 2
6460 Altdorf

Mutationsmeldung

Personalien

Name: Vorname:
Adresse: PLZ / Ort:
AHV-Nr: Geburtsdatum:

Lohnänderung / Änderung Beschäftigungsgrad

Beschäftigungsgrad in %: Lohnklasse / Stufe:

Effektiver Jahresgrundlohn (inkl. Zulagen)

Fr.

./ Koordinationsabzug (angepasst an Beschäftigungsgrad %)

Fr.

Versicherter Lohn

Fr.

Wiedereintritt nach Urlaub

gleicher Lohn / Beschäftigungsgrad

Falls Änderungen, bitte oben ausfüllen

Adressänderung

Heirat (Kopie Familienausweis beilegen)

Verwitwet

Scheidung

Diese Mutationsmeldung ist gültig ab:

.....

Bemerkungen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

.....

.....