

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			
Capacité de gain			
Etat civil		Pension alimentaire	oui non
Partenaire		Date de naissance	

Interruption de travail

Raison	Maladie	Accident	Congé non rémunéré	autres
Début			Fin	
Maintien de l'assurance	Risque	Epargne		

Autres modifications

Lieu, date	Signature de l'employeur