

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