

## Formulaire de mutation

Employeur \_\_\_\_\_ Contrat n° \_\_\_\_\_

Entrée \_\_\_\_\_ Modification du salaire et du taux d'occupation  
Sortie \_\_\_\_\_ Changement de plan ou de catégorie  
Changement d'état civil

Mutation valable dès le \_\_\_\_\_

### Données de la personne assurée

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Rue \_\_\_\_\_ NPA/Localité \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_  
Etat civil \_\_\_\_\_ Date d'état civil \_\_\_\_\_  
N° AS 756. \_\_\_\_\_ Sexe \_\_\_\_\_  
Langue Allemand Anglais Français  Italien Espagnol Portugais

### Données d'assurance

Salaire annuel CHF \_\_\_\_\_ Taux d'occupation \_\_\_\_\_ %  
Plan n° \_\_\_\_\_ Division \_\_\_\_\_

### Données complémentaires

- La personne ci-dessus jouit-elle actuellement de sa pleine capacité de travail ou de gain? oui non  
- Si non, quel est le degré d'incapacité de travail ou de gain? \_\_\_\_\_ %
- La sortie est-elle involontaire et due à une diminution du personnel économiquement justifiée ou à une restructuration? oui non
- La relation de travail a-t-elle été résiliée par l'employeur? oui non

### Remarques

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lieu/date \_\_\_\_\_

Cachet/signature de l'employeur \_\_\_\_\_