

FORMULAR FÜR ARBEITGEBER

Mutationsmeldung

Formular senden an: BVK, Obstgartenstrasse 21, Postfach, 8090 Zürich

Angaben zum Arbeitgeber	Arbeitgeber:	Vertrags-Nr.:	
	Kontaktperson: (Vorname, Name)	Telefon-Nr.:	E-Mail:
<hr/>			
Angaben zur versicherten Person	Name:	Vorname:	Sozialversicherungs-Nr.:
	Geburtsdatum:	Private Telefonnummer:	Private E-Mailadresse:
<hr/>			
Gewünschte Mutation	<input type="checkbox"/> A) Veränderung anrechenbarer Jahreslohn (Bitte nur Lohnmutationen während des Kalenderjahres melden.)		
	Gültig ab:	Beschäftigungsgrad neu in %:	Anrechenbarer Jahreslohn neu in CHF:
<hr/>			
<input type="checkbox"/> B) Unbezahlter Urlaub (Bitte nur melden, wenn die Dauer mehr als 14 Tage beträgt. Eine allfällige Weiterführung der Versicherung in der Hauptvorsorge bzw. allfällige Weiterführung des Sparprozesses in der Zusatzvorsorge während des unbezahlten Urlaubs muss separat beantragt werden.)			
Von: _____		Bis: _____	
<hr/>			
Angaben Partner/-in	<input type="checkbox"/> C) Zivilstandesänderung		
	Neuer Zivilstand: Dropdown-List	Änderungsdatum:	Neuer Name:
<hr/>			
Name/Vorname:		Geburtsdatum:	Sozialversicherungs-Nr.: 756.
<hr/>			
<input type="checkbox"/> D) Änderung Name/Geburtsdatum aus anderen Gründen (Bitte einen amtlichen Nachweis über die Änderung beilegen.)			
Gültig ab:	Neuer Name:	Neues Geburtsdatum:	
<hr/>			
<input type="checkbox"/> E) Adressänderung			
Gültig ab:	Strasse/Nr. neu:	Adresszusatz neu:	
<hr/>			
PLZ neu:	Wohnort neu:		
<hr/>			
Ort/Datum:		Stempel/Unterschrift Arbeitgeber:	
<hr/>		<hr/>	

Kontakt

Telefon 058 470 45 45 (Angestellte des Kantons und Bildungsinstitutionen [ohne Schulgemeinden])

Telefon 058 470 44 44 (alle anderen Angestellten)

Seite 1/1

F190 Version 2021.1

BVK | Obstgartenstrasse 21 | Postfach | 8090 Zürich | www.bvk.ch