

Annonce de modifications

Contrat n° /

Personne assurée Nom Prénom

Numéro AVS Date de naissance Sexe

m f

Pleine capacité de travail Oui Non

Changement d'état civil Nouvel état civil: Valable à partir du Nouveau nom Numéro AVS

- Marié(e)
- Divorcé(e)
- Veuf/veuve
- Lié(e) par un partenariat enregistré
- En partenariat dissous judiciairement
- En partenariat dissous par décès

Modification salariale Nouveau salaire annuel (en CHF) Valable à partir du

Changement de plan/de catégorie Nouveau plan/nouvelle catégorie Valable à partir du Nouveau salaire annuel (en CHF)

Obligation d'assistance Nouvelle obligation d'assistance Valable à partir du

- Avec obligation d'assistance
- Fin de l'obligation d'assistance

Autre

Signature Date Signature de la personne assurée

A retourner à vorsorgestiftung film und audiovision
Durchführungsstelle
Postfach 300
8401 Winterthur