

Pensionskasse Uri
 Klausenstrasse 2
 6460 Altdorf

Mutationsmeldung

Personalien

Name: Vorname:
 Adresse: PLZ / Ort:
 AHV-Nr: Geburtsdatum:

Lohnänderung

Beschäftigungsgrad in %:	Lohnklasse / Stufe:
Jahresgrundlohn	Fr.
13. Monatslohn	Fr.
Teuerungszulage	Fr.
Versicherte Zulage	<u>Fr.</u>
Massgebender Lohn	Fr.
Versicherter Lohn	Fr.

Änderung des Beschäftigungsgrades auf%

Adressänderung

Wiedereintritt nach Urlaub

Heirat (Kopie Familienausweis beilegen)

Verwitwet

Scheidung

Diese Mutationsmeldung ist gültig ab:

Bemerkungen

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

.....

.....