

Meldung von Änderungen

Vertrag Nr. /

Arbeitgeber Name und Ort

Versicherte Person

Name Vorname Geburtsdatum Geschlecht
 m w

Volle Arbeitsfähigkeit

Ja Nein

Änderung Name

Name neu

Zivilstandsänderung

Zivilstand neu Gültig ab Name neu
 verheiratet
 geschieden
 verwitwet
 in eingetragener Partnerschaft
 in gerichtlich aufgelöster Partnerschaft
 in durch Tod aufgelöster Partnerschaft

Lohnänderung

Jahreslohn neu CHF Gültig ab

Beschäftigungsgradänderung

Beschäftigungsgrad neu Gültig ab Jahreslohn neu CHF

Plan- bzw. Kategorienwechsel

Plan/Kategorie neu Gültig ab Jahreslohn neu CHF

Unterstützungspflicht

Unterstützungspflicht neu Gültig ab
 mit Unterstützungspflicht
 Wegfall Unterstützungspflicht

Tätigkeitsland

Bisher Neu Gültig ab

Sonstiges

Sofern die gemeldeten Änderungen Auswirkungen auf den Steuerstatus haben, ist das Formular «Erklärung zum Steuerstatus/Waiver» von der versicherten Person auszufüllen und einzureichen. Informationen zu den Formularen unter www.axa.ch/us-tax.

Datum

Unterschrift Stiftung/Arbeitgeber