

## ARBEITGEBER

Vertragsnummer: .....

Firma: .....

## VERSICHERTE PERSON

Name: ..... Vorname: .....

AHV-Nr.: ..... Geburtsdatum: ..... / ..... / .....

---

### 1. ZIVILSTANDSÄNDERUNG

Neuer Zivilstand:  ledig  verheiratet  eingetr. Partner(in)  geschiede\*  verwitwet\*

\* gilt analog auch für eingetragene Partner

Neuer Name: ..... Neue AHV-Nr.: .....

Datum der Heirat/eingetragenen Partnerschaft: ..... / ..... / .....

Beizulegendes Dokument: - Kopie des Familienbüchleins **oder** der Heiratsurkunde / Partnerschaftsurkunde

---

### 2. ÄNDERUNG DES GEHALTS UND/ODER DES BESCHÄFTIGUNGSGRADS

Früherer AHV-Jahreslohn: CHF ..... Früherer Beschäftigungsgrad: .....%

Neuer AHV-Jahreslohn: CHF ..... Neuer Beschäftigungsgrad: .....%

ab : ..... / ..... / ..... ab : ..... / ..... / .....

---

### 3. Tod

Sterbedatum : ..... / ..... / ..... Todesursache :  Krankheit  Unfall

Beizulegende Dokumente: - Todesurkunde und ärztliches Attest mit der Todesursache  
- Familienbüchlein **oder** Heiratsurkunde **oder** Partnerschaftsurkunde  
- (nur bei Unfall) Entscheid des Unfallversicherers (UVG) und der AHV

Zivilstand beim Tod:  ledig  verheiratet  eingetr. Partner(in)  geschiede\*  verwitwet\*

\* gilt analog auch für eingetragene Partner

War die versicherte Person vor ihrem Tod erwerbsunfähig?  nein  ja seit: ..... / ..... / .....

Bitte ausgefüllte Arbeitsunfähigkeitsmeldung beilegen, falls die Arbeitsunfähigkeit länger dauert als die Wartefrist für die Prämienbefreiung.

Beitragszahlungen während des Jahres: von ..... / ..... / ..... bis ..... / ..... / .....

Massgebender Lohn während dieser Zeit: CHF .....

Kontaktperson : Name: ..... Vorname: .....  
(Familie des Verstorbenen, z.B. Witwer/Witwe)

Privatadresse: (Strasse, Nr.) .....

(PLZ, Ort) .....

---

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers:

.....

.....

**BITTE ZURÜCK AN:**

AVENA Fondation BCV 2<sup>e</sup> pilier  
c/o Banque Cantonale Vaudoise  
Case postale 300  
1001 Lausanne