

## Communication de modification

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

NSS \_\_\_\_\_ N° de l'institution \_\_\_\_\_

Nom de l'institution \_\_\_\_\_

### Conditions salariales

dès le \_\_\_\_\_

Salaire\* CHF \_\_\_\_\_ Degré d'occupation \_\_\_\_\_ %

\* Salaire annuel soumis à l'AVS y compris le 13<sup>e</sup> mois

### Adresse du domicile

dès le \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ NPA/Lieu \_\_\_\_\_

### Sortie

Date \_\_\_\_\_

Motif  Sortie  Retraite  Décès

### Congé non payé

du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

### Changement d'état civil

dès le \_\_\_\_\_

Nouvel état civil \_\_\_\_\_ Nouveau nom officiel \_\_\_\_\_

Conjoint/e ou partenaire enregistré/e

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Remarques \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Rempli par \_\_\_\_\_

Veuillez envoyer le formulaire dûment complété à : [mutationen@bpk.ch](mailto:mutationen@bpk.ch)