

# Avis de mutation

**CoOpera**  
Fondation collective PUK  
Galgenfeldweg 16  
3006 Bern

T 031 922 28 22  
info@coopera.ch  
www.coopera.ch

**Attention :** remet tous  
les champs du formulaire  
à vide!

Ouvre la boîte de  
dialogue « Imprimer ».

Prépare un e-mail avec  
le formulaire rempli.

Employeur affilié \_\_\_\_\_ Inst.-N° \_\_\_\_\_

## Indications concernant la personne assurée

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

N° AVS \_\_\_\_\_

## Changement d'état civil

Nouveau \_\_\_\_\_ valable dès le \_\_\_\_\_

Nouveau nom \_\_\_\_\_

## Changement de base salariale

Salaire annuel AVS \_\_\_\_\_ valable dès le \_\_\_\_\_

Degré d'occupation \_\_\_\_\_ %

## Modifications diverses

Date du décès \_\_\_\_\_ Accident \_\_\_\_\_ Maladie \_\_\_\_\_

→ Veuillez joindre une copie de l'acte de décès

## Remarques