

Antrag auf rückwirkende Änderungen

- Eintritt in die sgpk ab _____ Jahresbruttolohn CHF _____
- Lohnänderung ab _____ Jahresbruttolohn CHF _____
- Austritt aus der sgpk per _____
- Änderung infolge Todesfall gestorben am _____

Arbeitgeberin/Arbeitgeber

Arbeitgeberin/Arbeitgeber _____

Adresse der Arbeitgeberin/des Arbeitgebers _____

PLZ, Ort _____

Personendaten der versicherten Person

Name _____ Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ weiblich männlich

Personalnummer _____

Sozialversicherungsnummer _____

Grund der Änderung

Ort / Datum

Kontaktperson / Unterschrift