



Caisse de Compensation ALFA de l'Industrie Horlogère

Arbeitgeber :
Mitglieds-Nr. :
Adresse/Kanton :

ÄNDERUNGSMELDUNG

A) GESUCHSTELLER

Name und Vorname Versichertennummer 756.....
Gemäss Aufenthaltsbewilligung (ebenfalls Mädchennamen angeben)

Adresse (nur bei Änderung ausfüllen)

Privatadresse
Zahladresse (ausfüllen wenn Direktzahlung durch Kasse)
Banken-Clearing Nr : IBAN :
Name und Adresse der Bank oder der Agentur
.....

Zivilstand

ledig (wieder)verheiratet* verwitwet* Partnerschaft gemäss PartG* getrennt* geschieden *Ab.....

Krank/verunfallt seit

Datum Austritt aus der Firma am

B) KINDER FÜR WELCHE DER GESUCHSTELLER FÜR DEN UNTERHALT AUFKOMMT

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Adresse wo das Kind hauptsächlich lebt soweit sie von der Adresse des Gesuchstellers abweicht
1			
2			
3			
4			

- Gesuch Geburts/Adoptionszulage
- Kinderzulage
- verstorben am
- Lehrbeginn/Änderung der Lehre
- Lehrunterbruch am
- Studienbeginn
- Fortsetzung des Studiums
- Unterbruch des Studium am
- Ende Lehre/Studium am
- Regelmässiger Lohnerwerb des Studenten
- monatlicher Durchschnittsbetrag.....

C) PERSON WELCHE MIT DEM GESUCHSTELLER LEBT / ANDEREN ELTERNTEIL

Ehepartner Konkubinatspartner Ex-Ehepartner Ex-Konkubinatspartner Partnerschaft gemäss PartG)

Name und Vorname
Gemäss Aufenthaltsbewilligung (ebenfalls Mädchennamen angeben)

Geburtsdatum
Tag Monat Jahr

Adresse
Strasse/Nummer/PLZ/Ortschaft

Zivilstand ledig verheiratet* verwitwet* Partnerschaft gemäss PartG* getrennt* geschieden*

*Ab

Ist er Arbeitnehmer* Arbeitslos* krank/verunfallt* selbständigenwerbend* Rentner* nichterwerbstätig*

*Ab.....

Wenn Arbeitnehmer bei der Firma : Erwerbsquote :

Adresse-Kanton :

Bezieht er ein höheres AHV-unterstelltes Einkommen als der Gesuchsteller ? Ja Nein

D) BEMERKUNGEN

Datum :
Unterschrift des Gesuchstellers :

Datum :
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers