C V C I
Caisse de compensation AVS/AI/APG
Av. d'Ouchy 47 – CP 315 – 1001 Lausanne
Tél. 021 613 35 11 – Fax 021 613 35 01 – avs@cvci.ch

Mitarbeitermeldung

(per Post, Fax oder E-Mail einreichen)

Anschlussnummer

Name / Firma | Str. / Nr. | PLZ / Ort

☐ Eintrittsmeldung

> Bei Nichtvorhandensein, Verlust oder Falschangaben im AHV/IV/EO-Versicherungsausweis ist ein entsprechender Ausstellungsantrag einzureichen

☐ Austrittsmeldung

Neue AHV-Nr.[1]	Name / Vorname	Geburts-datum	Arbeits-ort[2]	Beschäftigungsdauer	
				Eintritts-datum	Austritts-datum

[1] Neue AHV-Nr. = Sozialversicherungsnummer

[2] Kanton, in dem sich der Arbeitsort befindet

Ist das Rechnungspaket anzupassen ? ☐ ja ☐ nein

Neue jährliche Lohnsumme des Unternehmens für das laufende Jahr

Ort / Datum | Name der zuständigen Person