

## Annonce concernant les collaborateurs(trices)

(à envoyer par courrier, fax ou email)

\_\_\_\_\_   
Numéro d'affilié

\_\_\_\_\_   
Nom ou raison sociale

\_\_\_\_\_   
Rue / N°

\_\_\_\_\_   
NPA / Localité

Annonce d'entrée

> si l'employé n'a pas de certificat d'assurance AVS/AI, s'il l'a perdu ou si les indications contenues sur ce document sont erronées, il y a lieu de compléter une demande de certificat d'assurance

Annonce de sortie

NSS <sup>1</sup>	Nom et prénom	Date de naissance	Lieu de travail <sup>2</sup>	Période d'engagement	
				Date d'entrée	Date de sortie

<sup>1</sup> NSS = N° de Sécurité Sociale (remplace le N° AVS)

<sup>2</sup> Indiquez ici le canton du lieu de travail

Souhaitez-vous une adaptation de votre forfait de facturation ?

oui  non

\_\_\_\_\_

Nouvelle masse salariale annuelle de la société pour l'année en cours

\_\_\_\_\_   
Lieu et date

\_\_\_\_\_   
Nom de la personne responsable