

## 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