

Annnonce de nouveaux collaborateurs

sans numéro d'assurance-vieillesse et survivants (NAVS13)



Caisse interprofessionnelle AVS de la
Fédération des Entreprises Romandes
FER CIAM 106.1

Important: Seulement si l'assuré n'a jamais eu de certificat. Joindre copie permis d'établissement, de séjour, livret de famille, de service, passeport, etc.

DONNÉES DE L'ASSURÉ	
Numéro d'assuré (si connu) - NAVS: 756. _____ . _____ . _____	Date d'engagement au sein de l'entreprise: _____ . _____ . _____
Nom de famille: _____	Nom de jeune fille: _____
Prénoms: _____	Sexe: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance: _____ . _____ . _____	Nationalité: _____
Lieu et pays de naissance: _____	
Nom de famille et prénoms de la mère: _____	
Nom de famille et prénoms du père: _____	
Adresse: _____	
NPA: _____	Localité: _____

DONNÉES DE L'EMPLOYEUR		
N° d'affilié: _____	Raison sociale de l'employeur: _____	
Adresse: _____		
NPA: _____	Localité: _____	Pays: _____

Complément d'information/remarques: _____

L'assuré certifie que toutes les indications contenues dans ce questionnaire sont exactes et complètes:

Lieu et date: _____ Signature de l'assuré: _____

L'employeur certifie que toutes les indications contenues dans ce questionnaire sont exactes, complètes et ont été contrôlées sur la base des pièces d'identité suivantes (permis d'établissement, de séjour, livret de famille, de service, passeport, etc.):

Lieu et date: _____ Timbre et signature de l'employeur: _____

Vous n'utilisez pas encore nos e-services pour effectuer cette démarche administrative? Nous vous renseignons volontiers à ce sujet par email à info@ciam-avs.ch ou par téléphone au 058 715 31 24 afin de vous accompagner lors de vos premiers pas dans l'espace privé de notre site internet.