

## ANNONCE D'UN NOUVEL EMPLOYÉ

### EMPLOYÉ

N° AVS: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Salaire brut annuel: Fr. \_\_\_\_\_ Date d'engagement: \_\_\_\_\_  
 (Y compris 13<sup>e</sup> salaire, gratification, etc.)

*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.*

### EMPLOYEUR

Nom ou raison sociale: \_\_\_\_\_ N° d'affilié: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

N° postal: \_\_\_\_\_ Localité: \_\_\_\_\_

Personne de contact: \_\_\_\_\_ N° tél.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

600-03-05-rb-01.16

Souhaitez-vous une adaptation de votre masse salariale annuelle?  Oui  Non  
 - dans l'affirmative, veuillez compléter les rubriques ci-après:

Masse salariale annuelle AVS/AI/APG (y compris 13<sup>e</sup> salaire, gratifications, etc) Fr. \_\_\_\_\_

Masse salariale annuelle AC (jusqu'à Fr. 148'200.- par année et par employé) Fr. \_\_\_\_\_

Masse salariale annuelle AC (sur la totalité du salaire qui dépasse Fr. 148'200.- par année et par employé) Fr. \_\_\_\_\_

Remarques: \_\_\_\_\_

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

Timbre et signature: \_\_\_\_\_