

ANNONCE DE PRESTATION SOCIALE ALLOUÉE PAR L'EMPLOYEUR LORS DE LA CESSATION DES RAPPORTS DE SERVICE

EMPLOYÉ

Nom: _____	Prénom: _____
N° AVS: _____	Date de naissance: _____
Date d'entrée en service: _____	
Date de fin des rapports de travail: _____	
Montant de la prestation allouée en capital: _____	Fr. _____
ou	
Montant de la prestation allouée sous forme de rente mensuelle: _____	Fr. _____
Versements effectués du _____ au _____	
Motif du versement de la prestation (marquer d'une croix ce qui convient):	
<input type="checkbox"/> Prestation sociale en cas de prévoyance professionnelle insuffisante. (revenu brut annuel non assujéti à la prévoyance professionnelle)	
Nombre d'années d'assurance à la prévoyance professionnelle manquantes: _____	
<input type="checkbox"/> Prestation sociale lors de résiliation des rapports de travail pour des impératifs d'exploitation. (fermeture, fusion, restructuration d'entreprise, licenciement collectif réglementé par un plan social)	
Motif (joindre un élément de preuve): _____	

EMPLOYEUR

Raison sociale: _____	N° d'affilié: _____
Adresse: _____	
N° postal: _____	Localité: _____
Lieu et date: _____	Timbre et signature: _____
_____	_____