

MOUVEMENTS DE PERSONNEL – PREVOYANCE PROFESSIONNELLE

Entreprise : _____

Adhésion au plan de prévoyance

La personne suivante rejoint notre entreprise avec **effet au** : _____

Nom : _____ **Prénom** : _____

Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

No AVS : _____

Etat civil : _____

Date de mariage : _____

Charges de famille : oui
 non

Capacité de travail à 100 % oui
 non

Rente AI perçue : oui
 non

Salaire annuel perçu : _____ *-au moins Fr. 22'050*

Sortie du plan de prévoyance

La personne suivante quitte notre entreprise **avec effet au** _____

Nom : _____ **Prénom** : _____

Envoi par Email risk-management@weck-aeby.ch