

**Formulaire de déclaration** (à remplir par l'employeur)**Indications concernant l'employé(e)**

Nom		Prénom	
Rue, No		NPA / Lieu	
Date de naissance		No AVS	

Sexe	☐ masculin	☐ féminin			
Langue	☐ allemand	☐ français			
Etat civil	☐ célibataire	☐ marié(e)	☐ divorcé(e)	☐ veuf/veuve	☐ enregistré(e)
Depuis le _____					

Nom du conjoint*		Date naiss. du conjoint*	
------------------	--	--------------------------	--

*) respectivement du partenaire enregistré selon la LPart.

Enfants	☐ oui	☐ non	nombre	
---------	------------------------------	------------------------------	--------	--

Annonce de mutation (opération)

☐ Entrée	Date d'entrée		Engagement limité jusqu'au	
	Salaire AVS mensuel (13x)		Salaire AVS annuel inclus 13x	
	Degré d'occupation			

☐ Salaire / Degré d'occupation	☐ augmentation	☐ réduction	
Mutation valable à partir du			
Salaire AVS mensuel nouveau		Salaire AVS annuel nouveau	
Degré d'occupation nouveau			

☐ Sortie	Date de sortie:	
Raison de la sortie	☐ Dénonciation	☐ Invalidité/maladie de longue durée
	⇒ Formulaire de sortie ou de paiement en espèces	⇒ Déclaration pour le versement de prestations d'invalidité
	☐ Mise à la retraite	☐ Décès Date du décès
	⇒ Déclaration pour le versement de prestations de vieillesse	

⇒	☐ Le formulaire correspondant a été remis à l'employé(e) / ayant droit.
	☐ L'employé(e) désire un formulaire correspondant.

☐ Changement des données personnelles
☐

Signature

Lieu / Date

Signature (employeur)

Envoyer à: Caisse de prévoyance Ramoneur, Renggerstrasse 44, 5000 Aarau

Renggerstrasse 44, 5000 Aarau

Tél. 062 834 76 61

Fax 062 834 76 62

pensionskasse@kaminfeger.ch