

## MOUVEMENTS DE PERSONNEL – PREVOYANCE PROFESSIONNELLE

### 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 : \_\_\_\_\_

A adresser via fax au 027 / 323 70 59 ou par Email [admin@aweckel.ch](mailto:admin@aweckel.ch)