



ANNONCE DE PERSONNEL

Ce formulaire doit être utilisé uniquement pour les personnes qui possèdent déjà un NSS.
(Pour les personnes sans NSS, veuillez remplir le formulaire «Demande de certificat d'assurance», n° 318.260)
Pour des raisons de lisibilité, la forme masculine est employée dans ce document et désigne implicitement les personnes des deux sexes.

NSS : 756.

NIP (si connu) :

IDE :

Coordonnées de l'employeur

Nom de la société ou raison sociale :

Nom, prénom (si personne physique) :

Rue, no :

NPA, localité :

Nom de la personne responsable :

Téléphone fixe (durant la journée) :

Portable :

Adresse e-mail :

Nouveaux collaborateurs *Les données indiquées ci-dessous doivent correspondre exactement aux données mentionnées sur le certificat AVS*

NSS	Date de naissance (jj/mm/aa)	Nom, prénom	Début de l'activité (jj/mm/aa)	Fin de l'activité (jj/mm/aa)	Bénéficiaire d'allocations familiales
756.					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
756.					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
756.					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
756.					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
756.					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
756.					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
756.					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
756.					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Masse salariale

L'engagement de vos collaborateurs modifie-t-il votre masse salariale ? oui ,dès le non

Si oui, nouvelle masse salariale à prendre en considération :

	Masse mensuelle	Masse annuelle
AVS/AI/APG (y compris 13 ^e salaire, gratifications, etc)	CHF	CHF
AC (jusqu'à CHF 148'200.- par année et par employé)	CHF	CHF
AC2 (sur la totalité du salaire qui dépasse CHF 148'200.- par année et par employé)	CHF	CHF

Lieu et date :

Signature :

Merci de signer ce formulaire et de l'envoyer à la Caisse cantonale vaudoise de compensation AVS à Vevey

PARTIE RÉSERVÉE À LA CCAVS		
Service	NIP	Code
Date :	Visa :	