GastroSocial

Demande de certificat d'assurance AVS/AI

Données personnelles selon une pièce d'identité officielle (livret de famille, acte d'origine, permis d'établissement ou de séjour, récépissé de papiers d'identité, carte d'identité ou passeport)

Nom de famille: Nom célibataire:

Prénoms (Tous les prénoms selon l'orthographe officielle, souligner le prénom usuel):

Sexe: ☐ **Masculin** ☐ **Féminin**

Nationalité: Date de naissance (jj/mm/aaaa):

Attestation de l'employeur:

Numéro de décompte:

☐ Les indications ci-dessus correspondent à celles qui ressortent de la pièce d'identité.

Adresse de l'employeur:

Date d'entrée:

Lieu et date **Timbre et signature de l'employeur**

Lieu de naissance/État de naissance: Numéro AVS:

Nom de famille de la mère: Prénom(s) de la mère:

Nom de famille du père: Prénom(s) du père:

La demande s'effectue parce que:

☐ aucun certificat d'assurance n'a été délivré.
☐ les indications ne sont plus actuelles (p.ex. suite au mariage ou au divorce) ou sont incorrectes.
☐ le certificat a été égaré ou est défraîchi.
☐ il existe plusieurs certificats (les joindre tous à la présente).

Adresse:

Lieu et date **Signature de la personne assurée**

S'il vous plaît signer et envoyer.

Institution GastroSuisse

GastroSocial
Ausgleichskasse
Caisse de compensation
Cassa di compensazione

Heinerich Wirri-Strasse 3
Case postale
5001 Aarau

T 062 837 71 71
F 062 837 72 97
info@gastrosocial.ch
www.gastrosocial.ch

GastroSocial | 099 | 1111 | ISO 9001:2008 / GoodPriv@cy