



# Annnonce de nouveaux collaborateurs

## sans numéro d'assurance-vieillesse et survivants (NAVS13)

**Important:** Seulement si l'assuré n'a jamais eu de certificat. Joindre copie permis d'établissement, de séjour, livret de famille, de service, passeport, etc.

DONNÉES DE L'ASSURÉ	
Numéro d'assuré (si connu) - NAVS: 756. _____ . _____ . _____	Date d'engagement au sein de l'entreprise: _____ . _____ . _____
Nom de famille: _____	Nom de jeune fille: _____
Prénoms: _____	Sexe: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Date de naissance: _____ . _____ . _____	Nationalité: _____
Lieu et pays de naissance: _____	
Nom de famille et prénoms de la mère: _____	
Nom de famille et prénoms du père: _____	
Adresse: _____	
NPA: _____	Localité: _____

DONNÉES DE L'EMPLOYEUR		
N° d'affilié: _____	Raison sociale de l'employeur: _____	
Adresse: _____		
NPA: _____	Localité: _____	Pays: _____

Complément d'information/remarques: \_\_\_\_\_

**L'assuré** certifie que toutes les indications contenues dans ce questionnaire sont exactes et complètes:

Lieu et date: \_\_\_\_\_ Signature de l'assuré: \_\_\_\_\_

**L'employeur** certifie que toutes les indications contenues dans ce questionnaire sont exactes, complètes et ont été contrôlées sur la base des pièces d'identité suivantes (permis d'établissement, de séjour, livret de famille, de service, passeport, etc.):

Lieu et date: \_\_\_\_\_ Timbre et signature de l'employeur: \_\_\_\_\_

Vous n'utilisez pas encore nos e-services pour effectuer cette démarche administrative ? Rendez-vous sur notre site Internet [www.fer-ne.ch](http://www.fer-ne.ch) afin d'y souscrire.