

## Entrée – inscription auprès de l’Agrisano Pencas

**Employeur, n° d’assuré / n° IDE** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA, lieu \_\_\_\_\_

**Employé(e), n° d’assuré** \_\_\_\_\_

Prénom Nom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe m f

N° AVS \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA, lieu \_\_\_\_\_

N° de tél. et Adresse E-Mail \_\_\_\_\_

État civil marié/e, date du mariage / partenariat enregistré le \_\_\_\_\_

célibataire divorcé/e veuve/veuf

Existe-t-il un cas d’invalidité oui non

**Date d’entrée** \_\_\_\_\_

Taux d’occupation en % \_\_\_\_\_

(pertinent pour les contrats tenant compte du taux d’occupation)

Salaire AVS brut prévu \_\_\_\_\_ 12x 13x

Rapport de travail probablement limité oui, au \_\_\_\_\_ non

Veillez s.v.p. annoncer separement la sortie definitive.

**Venant de l’étranger** oui non

ou

**Employeur précédent**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse, NPA, lieu \_\_\_\_\_

Est-ce-qu’une prestation de libre passage d’un ancien emploi existe ? oui non

**Ancienne institution de prévoyance (caisse de pensions ou fondation de libre passage)**

Nom \_\_\_\_\_

Adresse, NPA, lieu \_\_\_\_\_

N° de contrat \_\_\_\_\_

**Lieu et date** \_\_\_\_\_

**Timbre / Signature** \_\_\_\_\_

Adresser à: Agrisano Pencas, Laurstrasse 10, 5201 Brugg