



EMPLOYEUR

N° d'affilié :

Nom et lieu :

EMPLOYÉ(E)

Langue : français allemand italien

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénoms :

Sexe : masculin féminin

Date de naissance :

Nationalité :

Lieu de naissance :

Adresse :

Date d'entrée :

Ancien numéro d'assurance :

Nom de famille et prénoms de la mère :

Nom de famille et prénoms du père :

Motif de la demande : aucun certificat d'assurance n'a été délivré
 les indications ne correspondent pas aux données personnelles actuelles (par exemple suite au mariage ou au divorce) ou sont incorrectes
 le certificat a été égaré ou est défraîchi
 il existe plusieurs certificats d'assurance (les joindre tous à la demande)

ATTESTATION

Les indications concernant l'état personnel correspondent à 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).

Lieu et date

Signature de l'employé(e)

Signature de l'employeur