Fondation Agrisano Assurances Assurance globale

Page 1|1 v25.10/de

Formulaire de déclaration du taux d'occupation

	xploitation				
		N° d'assuré(e):			
		iv a assure(e).			
taux d'occupation (TO) d		re déclaré au moyen	du présent formulaire	e. Ce dernier doi	
emis avec la déclaration de	e salaire.				
es personnes qui ne sont ¡	pas annoncées sont au	tomatiquement assu	rées à un TO de 100%	6.	
	•	·			
			ou		
Nom, prénom	N° d'assuré(e)	Date de naissance	N° AVS	TO en %	
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			756.		
			100.		