

Formule d'annonce d'entrée et de sortie de l'assurance maladie collective en faveur du personnel
(à nous retourner dans les 7 jours qui suivent chaque engagement et chaque fin des rapports de service)

COORDONNEES DE L'EMPLOYEUR, PRENEUR D'ASSURANCE

Nom et prénom ou raison sociale :

Adresse :

N° postal et Localité :

N° de téléphone :

Contrat n° :

DONNEES SUR LE TRAVAILLEUR (PERSONNE ASSUREE)

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Sexe : M F Nationalité :

Permis :

Numéro AVS (si déjà connu) :

Données nécessaires au moment de l'engagement du travailleur (Annonce de l'entrée du travailleur)La personne assurée entre dans le contrat collectif
dès le / / pour une durée de assurance de base indemnité journalière moins de 3 mois plus de 3 mois

Nom, prénom et adresse de son médecin de premier recours (seulement pour l'assurance de base) :

Son salaire mensuel AVS (salaire en espèces + salaire en nature) sera de fr.

(En cas de salaire horaire, prière d'indiquer un salaire mensuel AVS moyen)La personne assurée est-elle un apprenant ? non oui.

Si oui, en quelle année d'apprentissage est-elle ?

 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année 4^{ème} année**Données nécessaires au moment de la fin des rapports de service (Annonce de la sortie du travailleur)**

La personne assurée sort du contrat collectif

 assurance de base indemnité journalière dès le

/ /

 elle quitte la Suisse elle reste domiciliée en Suisse, à l'adresse suivante :**DONNEES SUR LE TRAVAILLEUR (PERSONNE ASSUREE)**

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Sexe : M F Nationalité :

Permis :

Numéro AVS (si déjà connu) :

Données nécessaires au moment de l'engagement du travailleur (Annonce de l'entrée du travailleur)La personne assurée entre dans le contrat collectif
dès le / / pour une durée de assurance de base indemnité journalière moins de 3 mois plus de 3 mois

Nom, prénom et adresse de son médecin de premier recours (seulement pour l'assurance de base) :

Son salaire mensuel AVS (salaire en espèces + salaire en nature) sera de fr.

(En cas de salaire horaire, prière d'indiquer un salaire mensuel AVS moyen)La personne assurée est-elle un apprenant ? non oui.

Si oui, en quelle année d'apprentissage est-elle ?

 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année 4^{ème} année**Données nécessaires au moment de la fin des rapports de service (Annonce de la sortie du travailleur)**

La personne assurée sort du contrat collectif

 assurance de base indemnité journalière dès le

/ /

 elle quitte la Suisse elle reste domiciliée en Suisse, à l'adresse suivante :

Lieu et date : _____ Signature de l'employeur : _____

DONNEES SUR LE TRAVAILLEUR (PERSONNE ASSUREE)

Nom : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : / / Sexe : M F Nationalité : _____ Permis : _____
 Numéro AVS (si déjà connu) :

Données nécessaires au moment de l'engagement du travailleur (Annonce de l'entrée du travailleur)

La personne assurée entre dans le contrat collectif assurance de base indemnité journalière
 dès le / / pour une durée de moins de 3 mois plus de 3 mois
 Nom, prénom et adresse de son médecin de premier recours (seulement pour l'assurance de base) :

Son salaire mensuel AVS (salaire en espèces + salaire en nature) sera de fr.
 (En cas de salaire horaire, prière d'indiquer un salaire mensuel AVS moyen)

La personne assurée est-elle un apprenant ? non oui.
 Si oui, en quelle année d'apprentissage est-elle ? 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année 4^{ème} année

Données nécessaires au moment de la fin des rapports de service (Annonce de la sortie du travailleur)

La personne assurée sort du contrat collectif assurance de base indemnité journalière dès le / /
 elle quitte la Suisse
 elle reste domiciliée en Suisse, à l'adresse suivante :

DONNEES SUR LE TRAVAILLEUR (PERSONNE ASSUREE)

Nom : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : / / Sexe : M F Nationalité : _____ Permis : _____
 Numéro AVS (si déjà connu) :

Données nécessaires au moment de l'engagement du travailleur (Annonce de l'entrée du travailleur)

La personne assurée entre dans le contrat collectif assurance de base indemnité journalière
 dès le / / pour une durée de moins de 3 mois plus de 3 mois
 Nom, prénom et adresse de son médecin de premier recours (seulement pour l'assurance de base) :

Son salaire mensuel AVS (salaire en espèces + salaire en nature) sera de fr.
 (En cas de salaire horaire, prière d'indiquer un salaire mensuel AVS moyen)

La personne assurée est-elle un apprenant ? non oui.
 Si oui, en quelle année d'apprentissage est-elle ? 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année 4^{ème} année

Données nécessaires au moment de la fin des rapports de service (Annonce de la sortie du travailleur)

La personne assurée sort du contrat collectif assurance de base indemnité journalière dès le / /
 elle quitte la Suisse
 elle reste domiciliée en Suisse, à l'adresse suivante :

DONNEES SUR LE TRAVAILLEUR (PERSONNE ASSUREE)

Nom : _____ Prénom : _____
 Date de naissance : / / Sexe : M F Nationalité : _____ Permis : _____
 Numéro AVS (si déjà connu) :

Données nécessaires au moment de l'engagement du travailleur (Annonce de l'entrée du travailleur)

La personne assurée entre dans le contrat collectif assurance de base indemnité journalière
 dès le / / pour une durée de moins de 3 mois plus de 3 mois
 Nom, prénom et adresse de son médecin de premier recours (seulement pour l'assurance de base) :

Son salaire mensuel AVS (salaire en espèces + salaire en nature) sera de fr.
 (En cas de salaire horaire, prière d'indiquer un salaire mensuel AVS moyen)

La personne assurée est-elle un apprenant ? non oui.
 Si oui, en quelle année d'apprentissage est-elle ? 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année 4^{ème} année

Données nécessaires au moment de la fin des rapports de service (Annonce de la sortie du travailleur)

La personne assurée sort du contrat collectif assurance de base indemnité journalière dès le / /
 elle quitte la Suisse
 elle reste domiciliée en Suisse, à l'adresse suivante :

Lieu et date : _____ Signature de l'employeur : _____