

15 rue des Sablières 1242 SATIGNY Tél. 022 939 03 10 Fax 022 939 03 01 info@agrigeneve.ch www.agrigeneve.ch

Défense professionnelle et développement rural

Raison sociale

Adhésion de l'employeur à l'abonnement aux fiches de salaire

Personne de contact	:					
Adresse	:					
N° postal et localité	:					
Adresse mail	:					
Téléphone / Fax.	: /					
Natel	:					
Secteur d'activité	:					
Assurances sociales						
AVS Caisse	:	N°	:			
LAA Assureur	:	N°	:			
LPP Assureur	:	N°	:			
IJ Assureur	:	N°	:			
Maladie Assureur	:	N°	:			
Impôt à la source		N°	:			
L'abonnement aux ficl durée du contrat de tr	hes de salaire est factu ravail.	ıré une fois par	année, par empl	oyé, il ne varie p	oas en fonction de	la
•	os couvertures d'assu x à appliquer en joigna	•	_	-	ires, merci de no	us
AgriGenève en généra	fiche de salaire ne signi al et en particulier à l'é entre vous et votre pel	gard du contra		•		
Souhaitez-vous égaler source ?	ment souscrire au for	fait pour l'étab	olissement des de Non	écomptes finau	x AVS et Impôt à	la
Lieu et date :		Sig	gnature :			