



Demande de restitution de cotisations AVS/AI/APG/AC/CAF

Remarque: Les demandes sont à remettre par personne et par année

1. Employeur

Numéro d'affilié	Numéro IDE
Nom	
Adresse	NP / Lieu

2. Employé/e

Numéro d'assuré AVS 7 5 6	Canton de travail
Nom, prénom	
Du au (cochez les cases correspondantes, svp.)	
<input type="checkbox"/> les cotisations suivantes, retenues sur des prestations ou revenus non soumis à l'AVS, ont été décomptées:	Masse salariale
<input type="checkbox"/> Rentes AM <input type="checkbox"/> Rentes AI <input type="checkbox"/> Indemnités journalières	CHF
<input type="checkbox"/> Rentes / indemnités journalières en cas d'accident (p.ex. SUVA)	CHF
<input type="checkbox"/> Autres (précisions des prestations)	CHF
<input type="checkbox"/> l'employé/e n'était pas affilié/e à l'AVS/AI/APG/AC/CAF	

Les cotisations AVS/AI/APG/AC/CAF ont déjà été payées à votre Caisse de compensation. Nous vous prions de nous faire parvenir le décompte de bonification correspondant.

3. Confirmation

Confirmation de l'exactitude et de l'intégralité des déclarations faites par:

Personne de contact	Timbre et signature de l'employeur
Numéro de téléphone	
Lieu, date	
Remarques	

Caisse fédérale de compensation CFC
Cotisations
Schwarztorstrasse 59
3003 Berne

Caisse fédérale de compensation CFC
Cotisations
Schwarztorstrasse 59
3003 Berne