

Avenue Pratifori 22
Postfach 287
1951 Sitten

Ausgleichskasse
des Kantons Wallis
VA/IK-Gruppe
Postfach 287
1951 Sitten

ANMELDUNG EINES NEUEN MITARBEITERS

Alle neuen Mitarbeiter müssen bei der zuständigen Ausgleichskasse innert eines Monats nach Stellenantritt angemeldet werden (Art. 136 AHVV)

Angaben des Arbeitgebers:

Mitgliednummer :

Name des Arbeitgebers :

Adresse des Arbeitgebers :

E-Mail :

Telefon :

Wir melden den Stellenantritt eines(r) neuen Mitarbeiters(in):

Name	Vorname	Versichertennummer	Geburtsdatum	Arbeitsbeginn

Es ist möglich dieses Formular per E-Mail ci-extrait@av.s.vs.ch zu senden.

Ort und Datum

Unterschrift

N.B. : Wenn eine Person keine AHV-Nummer hat, muss sie das Formular "318.260 – Anmeldung für einen Versicherungsausweis" ausfüllen. Dieses Formular ist auf unserer Internet-Adresse <http://www.av.s.vs.ch/siteAVS/Allemand/formulaire.jsp> verfügbar.