



Caisse de Compensation ALFA de l'Industrie Horlogère

Employeur :
Affilié n° :
Adresse/Canton :

AVIS DE MODIFICATION

A) REQUERANT

Nom et prénom N° d'assuré 756.....
Selon permis de séjour (indiquer également le nom de jeune fille)

Adresse (à remplir seulement en cas de modification)

Adresse privé
Adresse de paiement (à remplir en cas de paiement direct par la Caisse)

N° du clearing bancaire : IBAN :
Nom et adresse de la banque ou de l'agence

Etat civil

☐ célibataire ☐ (re)marié* ☐ veuf* ☐ partenariat selon LPart fédérale* ☐ séparé* ☐ divorcé* *Dès le

Malade/accidenté dès le

Date de départ de l'entreprise

B) ENFANTS DONT LE REQUERANT SUBVIENT A L'ENTRETIEN

Table with 3 columns: Nom, prénom; Date de naissance; Adresse où vit principalement l'enfant si différente de celle du requérant. Rows 1-4.

- ☐ demande d'allocation de naissance/adoption
☐ allocation enfant
☐ décédé le
☐ début d'apprentissage/modification apprentissage
☐ interruption d'apprentissage dès le
☐ début d'études
☐ poursuite des études
☐ interruption d'études dès le
☐ fin d'apprentissage/études dès le
☐ activité salariale régulière de l'étudiant
☐ montant mensuel moyen

C) PERSONNE VIVANT AVEC LE REQUERANT / AUTRE PARENT

☐ conjoint ☐ concubin ☐ ex-conjoint ☐ ex-concubin ☐ partenaire enregistré (LPart) ☐

Nom et prénom
Selon permis de séjour (indiquer également le nom de jeune fille)

Date de naissance
jour mois année

Adresse
Rue/numéro/NPA/localité

Etat civil ☐ célibataire ☐ marié* ☐ veuf* ☐ partenariat selon LPart fédérale* ☐ séparé* ☐ divorcé*

*Dès le

Est-il ☐ salarié* ☐ au chômage* ☐ malade/accidenté* ☐ indépendant* ☐ rentier* ☐ sans activité*

Dès le

Si salarié, auprès de : Taux d'activité :

Adresse-Canton :

Bénéficie-t-il d'un salaire soumis AVS plus élevé que le requérant ? ☐ oui ☐ non

D) REMARQUES

Date :
Signature requérant :

Date :
Timbre et signature de l'employeur