



Formulaire de demande pour les caisses de compensation

Referenz/Aktenzeichen: COO.2180.101.7.614538 / 032.15/2013/03289

Logo
Adresse expéditeur
Objet
Personne de contact
Date

Genre de demande:

- Calcul de l'AVS
- Calcul de l'AI
- Divorce / Splitting
- Nouveau calcul*

Données de la personne:

Nom	
Prénom	
Nom de célibataire	
Date de naissance	
Numéro SYMIC	
Numéro RCE	
Tous les numéros AVS	

Données nécessaires:

Date

Remarques:

Dernière entrée en Suisse

.....

.....

Permis de séjour B

.....

.....

Permis de séjour C

.....

.....

Date

Timbre et signature

.....

.....

Annexe: TeleZas-extrait

*Les calculs de prestations pour les bénéficiaires retraités ou qui bénéficient déjà d'une prestation AI (les données qui sont déjà connues et qui ont besoin d'une confirmation, doivent être indiquées par les caisses de compensation).