

## Attestation de salaires - Rectificatif

Merci de bien vouloir utiliser le présent formulaire pour des rectificatifs (à votre ou à notre faveur) concernant des attestations de salaires déjà remises (**différence**).

- Pas de rectification pour des bonus et participations aux bénéficiaires qui seront versés l'année suivante. De tels versements sont à rajouter au revenu soumis à cotisation dans la déclaration de salaires de l'année où le versement a eu lieu.
- En cas de correction de salaires suite à maladie ou accident, merci de bien vouloir nous remettre des copies des décomptes d'indemnités journalières.
- Le présent formulaire dûment complété est à remettre à la Caisse de compensation MOBIL.

Numéro de membre \_\_\_\_\_

Rectificatif pour l'année \_\_\_\_\_

Nom / adresse \_\_\_\_\_

Numéro d'assuré 13 positions	Nom, prénom / date de naissance / sexe			Durée d'occupation (jj.mm)		Revenus annuels AVS soumis à cotisation	Salaire AC	Salaire AC2	
	jj.mm.aa	F/M		du	au				
<b>Totaux</b>									

Nous attestons l'exactitude et l'intégralité des données :

D'éventuelles questions sont à adresser à :

\_\_\_\_\_  
Lieu et date

\_\_\_\_\_  
Signature

Personne de contact : \_\_\_\_\_

N° de tél. : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

AK/CC MOBIL 33  
Wölflistrasse 5, CH-3006 Bern  
Telefon +41(0)31 326 2020  
info@akmobil.ch, www.akmobil.ch