STIFTUNG FLEXIBLER ALTERSRÜCKTRITT
FONDATION RETRAITE ANTICIPÉE
FONDAZIONE PENSIONAMENTO ANTICIPATO

Lohnbescheinigung | Attestation de salaires | Certificato dei salari

Für das Jahr
Pour l'année ....
Per l'anno

Kundennummer
Numéro de client ....
Numero di cliente

Firma / Entreprise / Ditta

AHV-Nummer Numéro AVS Numero AVS	Name und Vorname Nom et prénom Cognome e nome	Beschäftigungsdauer Durée de l'occupation Periodo d'occupazione von/de/da	bis/à/a	AHV-Lohn Salaire AVS Salario AVS
1	2	3	4	5

Total bzw. Übertrag auf Rückseite / Total ou report au verso / Totale risp. riporto sui retro **0.00**

Der Arbeitgeber bestätigt mit der Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.
L'employeur atteste l'exactitude des indications données.
Il datore di lavoro certifica l'esattezza delle indicazioni.

Ort, Datum / Lieu et date / Luogo e data

Unterschrift / Signature / Firma