STIFTUNG FLEXIBLER ALTERSRÜCKTRITT
FONDATION RETRAITE ANTICIPÉE
FONDAZIONE PENSIONAMENTO ANTICIPATO

fair

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		AHV-Lohn Salaire AVS Salario AVS
		von/de/da	bis/à/a	
1	2	3	4	5