



AHV Ausgleichskasse
Schweizerischer Elektrizitätswerke
AVS Caisse de compensation
des Centrales Suisses d'Electricité

Ausgleichskasse
Schweizerischer Elektrizitätswerke
Bergstrasse 21, 8044 Zürich
Telefon: 044 265 53 32, E-Mail: akew@akew.ch
Internet: www.akew.ch

Fiche d'aide Attestation A1 en cas de pluriactivité pour un employeur

Dans au moins deux États (Suisse et UE ou AELE). Détermination de la législation de sécurité sociale applicable en cas de pluriactivité selon les Règlements (CE) n° 883/2004 et n° 987/2009 (article 13 paragraphe 1a)

Cette feuille d'aide est nécessaire pour établir l'attestation A1 si une personne

1. travaille pour un employeur
2. dans au moins deux États (Suisse et UE ou AELE) et
3. possède la nationalité suisse ou d'un État de l'UE ou de l'AELE

Ceci concerne p. ex. les voyageurs d'affaires, télétravailleurs, monteurs, transporteurs, techniciens de service, réunions de projet, autres activités transfrontalières (productives).

Personne concernée

Numéro d'assurance sociale	_____
Assurance maladie	_____
Nom	_____
Prénom	_____
Date de naissance	_____
Sexe	<input type="checkbox"/> féminin <input type="checkbox"/> masculin
Nationalité	_____
Adresse dans le pays de résidence	_____
Rue et n°	_____
NPA/Localité	_____
Pays	_____

Activité lucrative en Suisse

Numéro de décompte	_____
Nom de l'employeur	_____
Adresse de l'employeur	_____
Rue et n°	_____
NPA/Localité	_____
Pays	_____
Début de la relation de travail	_____

Activité lucrative à l'étranger (UE/AELE)

Début de l'activité	de _____ jusqu'au: _____
Activité dans le ou les pays suivants (plusieurs indications possibles)	_____ _____ _____

Taux d'occupation dans l'État de résidence de la personne concernée

<input type="checkbox"/> moins de 5 %
<input type="checkbox"/> de 5 % à 24 %
<input type="checkbox"/> 25 % ou plus

Les soussignés déclarent que toutes les informations sont conformes à la réalité. Ils prennent acte que les organes compétents peuvent effectuer des contrôles en Suisse comme dans les États de l'UE ou de l'AELE et que, si les informations fournies dans cette demande ne sont pas correctes, un assujettissement à un système d'assurances sociales étranger pourra être ordonné.

Les soussignés s'engagent à informer immédiatement la caisse de compensation AVS compétente de toute modification de l'un des éléments indiqués dans le présent questionnaire. Ils font en sorte que les cotisations aux assurances sociales soient prélevées en Suisse sur la totalité du salaire, qu'il soit perçu en Suisse ou dans le pays étranger.

Date	_____
Timbre / signature	_____

Informations concernant la protection des données:

Les informations fournies dans le présent formulaire sont utilisées par la caisse de compensation AVS pour l'exercice de son mandat légal. Elles peuvent être saisies, enregistrées par voie électronique et utilisées dans le respect des prescriptions suisses en matière de protection des données. Les cosignataires consentent à ce que ces données soient mises à la disposition d'un organe d'une autre assurance sociale suisse ou de toute autre institution légitimée par la loi pour garantir la bonne application des prescriptions légales.