GASTROSUISSE

Addendum au contrat concernant les assurances sociales – assujettissement des frontaliers

entre _____ **employeur/se**

et

Nom/Prénom _____ **employé/e**

Rue _____ NPA/Localité _____

Téléphone _____ Mobile _____ Date de naissance _____ Etat civile _____ Nombre d'enfants ___

Caisse maladie _____ Permis de séjour _____ N° AVS _____ E-mail _____

L'employé confirme ne pas exercer d'activité lucrative dans son pays de domicile ou un autre Etat membre de l'UE/AELE en sus de son activité lucrative auprès de son employeur en Suisse, et être ainsi soumis aux prescriptions de la législation suisse en matière d'assurances sociales. L'employé s'engage à informer immédiatement son employeur en Suisse au sujet de tout changement de sa situa-tion d'emploi. En cas d'omission ou de fausses informations, la responsabilité personnelle de l'employé envers son employeur sera engagée pour ce qui concerne le versement des éventuels arriérés de coti-sations aux assurances sociales.

Lieu / Date :

_____

L'employeur/se : **L'employé/e :**

_____ _____

Pour des raisons de lisibilité et de simplicité, on renonce ici à la forme féminine "collaboratrice" et utilise ci-dessus le terme général de "employé".

© 2015 Service juridique GastroSuisse