



Razón por la cual trabaja solamente a tiempo parcial :

b) Número de horas de trabajo y remuneración

Número de horas por día : _____ por semana : _____
Remuneración bruta por hora : _____ remuneración bruta por mes : _____

c) Describa la actividad que hizo o que está haciendo y luego responda a las preguntas complementarias al fin del cuestionario.

d) Nombre y dirección exactas del empleador (calle, número, código postal, localidad, dirección electrónica – e-mail)

e) Si tuvo que interrumpir su actividad remunerada por razón de enfermedad o de accidente, indíquenos el/los período(s) (adjuntar un certificado).

f) ¿Después de esa(es) interrupción(es) cesó con la actividad remunerada? Si es el caso ¿desde cuándo?



g) ¿Recibe servicios de otras aseguradoras suizas (seguro de accidentes, SUVA, fondo de pensiones LPP, seguro de vida, etc.)?

sí no

Nombre de la aseguradora:

Dirección de la aseguradora:

N.º de referencia:

3. COMENTARIOS :

Declaro haber respondido de manera completa y verídica a las preguntas precedentes.

Lugar y fecha :

Firma :



Otras exigencias :

Indicar aquí otras informaciones que puedan ayudarnos a obtener una imagen realista de su actividad.