



Office cantonal des faillites

PRODUCTION DE CRÉANCE SALARIALE

Nom et prénom	N° AVS	
Adresse (NPA, localité, rue, numéro)	Date de naissance	Etat civil
Relation bancaire (numéro IBAN)	Téléphone	
	Privé	Professionnel
Mandataire (Nom, prénom, adresse)		

Rapports de travail

1. Nature du rapport de travail durée déterminée durée indéterminée
 emploi à plein temps emploi auxiliaire apprentissage
 emploi à temps partiel emploi saisonnier autre :

2. Durée du rapport de travail (période du/au)

3. Activité en qualité de :

4. Existe-il un contrat de travail écrit ? oui, joindre une copie non

5. Le rapport de travail était-il soumis à une convention collective de travail ?
 oui - CTT : non

6. A quelle caisse de compensation AVS êtes-vous affilié ? (nom et numéro)

7. Vous êtes-vous annoncé à une caisse de chômage ?
 oui - laquelle : non

8. Vous êtes-vous annoncé à une caisse pour obtenir une indemnité en cas d'insolvabilité de l'employeur (ICI)?
 oui - laquelle : non

9. Salaire - Veuillez joindre les décomptes de salaire ou la récapitulation des salaires des 12 derniers mois
Dernier salaire mensuel (brut) - CHF _____ Mois : _____ Date du versement :
- 13e salaire touché la dernière fois : CHF _____ Date : _____
- Gratification touchée le dernière fois : CHF _____ Date : _____

10. Avez-vous un solde de jours de vacances à prendre ?
 oui - combien de jour : non

