

Case postale
8021 Zurich
Tel. 044 295 30 60
Fax. 044 295 30 63

www.gimafonds.ch
info@gimafonds.ch

Nom & adresse

Numéro d'entreprise : _____

NPA / Lieu

Décompte de la contribution de l'employeur

_____ — _____

(selon l'art. 3.4 de l'avenant régional jurassien à la CCT)

- contribution de base Fr. _____
- masse salariale SUVA Fr. _____ 4 ‰ Fr. _____

Total versement

Fr. _____

Date : _____

Signature : _____

Délai de décompte le 31 octobre / Délai de paiement le 30 novembre

Veillez remplir le formulaire ci-dessus, le sauvegarder, l'imprimer, le signer et nous le renvoyer par courrier ou email (info@gimafonds.ch).