



Anschlussvertrag

zwischen der Walliser Familienzulagen-Kasse des Bauhauptgewerbes (CAFIB) mit Geschäftssitz in Sitten und der Firma

Firmenbezeichnung

Adresse

Ort, PLZ

Tel. - Fax

E-Mail

für die Zustellung Ihrer vertraulichen Personaldaten

Bankverbindung oder Postcheck-Nr.

Name der für die Firma haftbaren Personen [Verwalter, Inhaber, Teilhaber (AG, GmbH, SNC)]

Herr/ Frau Sohn/ Tochter von aus

[illegible]

Geschäftsbereich

Tätigkeit

1. Anschluss | Änderung

Hiermit und mit der Zustimmung seines Personals erklärt die oben erwähnte Firma folgendes

der Walliser Familienzulagen-Kasse des Bauhauptgewerbes (CAFIB) ab dem
(Tag, Monat, Jahr) beizutreten

die Änderung des Firmensitz oder der Adresse

Rechte und Pflichten liegen dem Reglement, welches zum *zuvor genannten Datum gültig ist*, zugrunde und sind integrierter Bestandteil des vorliegenden Anschlussvertrages.

2. Inkrafttreten

Durch die Unterzeichnung des vorliegenden Anschlussvertrages erklärt die Firma, dass sie das Reglement gelesen und verstanden hat und seinem Inhalt sowie den evtl. im Verlaufe der Vertragsdauer eintretenden Reglements Änderungen zustimmt.

Anzahl der versicherten Personen (am Tag der Unterschrift)

Gesamt zu versichernde Lohnmasse / in CHF (am Tag der Unterschrift)

Geschätzte Lohnmasse für das folgende Jahr / in CHF

Ort / Datum Sitten, den

Unterschrift der verpflichteten Person(en) CAFIB

Ausgefüllt, datiert und unterzeichnet an uns zurückzusenden.