

DÉCLARATION D'ENTRÉE POUR SALARIÉ DU SECTEUR PRIVÉ

Rectification / Annulation

1) Données concernant l'employeur

MATRICULE EMPLOYEUR	2	0	2	3	2	4	6	0	6	8	8				
Nom ou dénomination	ACCESS REPARATION S.A.R.L														
Rue, Numéro	19 Rue de l'industrie														
Code Postal, Localité	L-8069 Bertrange										Tél. 691.359.253				

2) Données concernant l'assuré

MATRICULE ASSURÉ *	1	9	8	3	0	6	2	4	0	4	8	4	4	
Nom	EL Morabit						Prénom(s) Hachim							
Nom marital														
Rue, Numéro	43 route d'arlon													
Code Postal, Localité	8211 Mamer										Code Pays LU			

3) Données concernant l'activité professionnelle de l'assuré

A) TYPE	Durée indéterminée <input checked="" type="checkbox"/>	Durée déterminée <input type="checkbox"/>														
	Apprentissage <input type="checkbox"/>	Étudiant <input type="checkbox"/>														
		Occupation occasionnelle <input type="checkbox"/>														
B) PÉRIODE	Date d'entrée	1	5	0	4	2	0	2	4	Fin du contrat						
	Fin de la période d'essai	3	0	0	4	2	0	2	4							
C) ACTIVITÉ	Description précise	Serrurier menuisier						Code emploi	7	5	2	2				
	Heures de travail par semaine	4	0	Activité manuelle	<input checked="" type="checkbox"/>											
D) LIEU(X) DE TRAVAIL	L <input checked="" type="checkbox"/>	Code postal	8	0	6	9	Localité	Bertrange								
	B <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	NL <input type="checkbox"/>	Autre(s)	<input type="checkbox"/>										

4) Données concernant le statut de l'assuré dans l'entreprise

L'assuré est détenteur de l'autorisation d'établissement	<input checked="" type="checkbox"/>	
L'assuré est gérant, administrateur ou administrateur-délégué	<input checked="" type="checkbox"/>	Pourcentage des parts 58 %

Nom du signataire Employeur / Mandataire AHSINA Wassim

Bertrange, le 10.05.2024

Lieu

Date

Signature

Réservé à l'administration



Code Archivage
C121 (V2014)