

## Demande de modification des acomptes de cotisations d'une personne sans activité lucrative

N° de décompte			
Prénom/Nom			
E-mail			
N° téléphone			
Personne de cor	ntact		
(tous genres de re accident, pensions tant total de la fort intercantonales) a régime matrimonia	entes, également ét s alimentaires, droit tune nette en Suiss au 31 décembre de al), les cotisations se	G se base sur le revenu acquis sous rangères, rente viagère, indemnités je d'habitation; sans les rentes/indemnite et à l'étranger (inclus les biens imme l'année de cotisations. Pour les perse calculent pour chacune sur la moitié disposition est également valable en contract de con	journalières en cas de maladie et tés journalières de l'AI) et le mon- lobiliers aux valeurs de répartition sonnes mariées (quel que soit le de la fortune et du revenu acquis
Total des biens au Immeubles selon valeur de répartition inclus (pour conjoints: <b>total</b> des biens <b>matrimoniaux</b> ; joindre une copie de la dernière déclaration fiscale)			CHF
Total des revenus de rentes pour l'année (pour conjoints: <b>total</b> des revenus de rentes <b>matrimoniaux</b> )			CHF
	des cotisations su du certificat de sala	r le revenu d'une activité lucrative <sup>lire</sup> )	CHF
Lieu, date			
·			
Signature	_		
Envoyer	Poste:	medisuisse, case postale, 9001	St-Gall

Mail:

pb@medisuisse.ch (indications selon formulaire suffisent)