



Personne assurée : \_\_\_\_\_

N° d'assuré: 756. \_\_\_\_\_

## Questionnaire pour la prévoyance facultative des salariés dont l'employeur n'est pas soumis à l'AVS

### Informations relatives à la personne

No ass. soc.: \_\_\_\_\_ Langue:  D  F  I

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Sexe:  M  F Date de naissance: \_\_\_\_\_

Etat civil:  célibataire  marié(e)  Partenariat enregistré  
 veuf/veuve  divorcé(e)  Partenariat dissous

Date de mariage ou d'enregistrement du partenariat ou de divorce: \_\_\_\_\_

Rue, no: \_\_\_\_\_

NPA: \_\_\_\_\_ Domicile: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

### Données relatives à la relation de prévoyance

1. Depuis quand travaillez-vous pour cet employeur? \_\_\_\_\_
2. Etiez-vous déjà auparavant assuré dans le cadre de l'assurance obligatoire pendant au moins 6 mois?  oui  non  
Si oui: jusqu'à quelle date? \_\_\_\_\_
3. Données sur le salaire à partir du début de l'assurance Salaire annuel (en CHF): \_\_\_\_\_ Valable à partir du: \_\_\_\_\_
4. Souhaitez-vous couvrir des tranches de revenu excédant le salaire maximal LPP (jusqu'à max. CHF 148'200.--)?  oui  non
5. Depuis quand êtes-vous enregistré(e) comme salarié(e) d'un employeur non soumis à l'AVS? \_\_\_\_\_  
(Veuillez joindre la preuve de la caisse de compensation AVS compétente)

\_\_\_\_\_  
Lieu Date Signature



Stiftung Auffangeinrichtung BVG  
Fondation institution supplétive LPP  
Fondazione istituto collettore LPP

### Confidentiel

Fondation institution supplétive LPP  
Prévoyance LPP  
Elias-Canetti-Strasse 2  
Case postale  
8050 Zurich  
SWITZERLAND

### Confidentiel

Fondation institution supplétive LPP  
Prévoyance LPP  
Elias-Canetti-Strasse 2  
Case postale  
8050 Zurich  
SWITZERLAND

### Prévoyance LPP

Nous vous remercions de joindre cette page de garde aux documents que vous nous renvoyez.

Veuillez nous renvoyer vos documents sans les relier (pas de trombones, d'agrafes ni de scotch).

