

Employeur : Contrat n° :

Données relatives à l'assuré(e)

Nom et prénom : Date de naissance :

Sexe : féminin masculin Langue de correspondance : français allemand

N° AVS : demande en cours auprès de l'AVS

Etat civil : célibataire marié(e) veuf(ve) divorcé(e) séparé(e)
 lié(e) par un partenariat enregistré partenariat enregistré dissous

Adresse :

N° postal, Localité :

Téléphone : Courriel :

Données relatives à l'engagement

Date d'affiliation :

Date de début du rapport de travail :

Cercle des assurés : Employés
(Obligatoire si plusieurs plans de prévoyance) Cadres
 Autre :

Salaire AVS annuel : CHF
(Convertir le salaire fractionné en salaire annuel)

Taux d'occupation : %

Nature de l'activité : principale
 accessoire

Département de facturation :
(Si existant)

Données relatives à la capacité de travail

La personne à assurer dispose-t-elle de sa pleine capacité de travail ? oui non

La personne à assurer est-elle bénéficiaire d'une rente AI ? oui non

Dans l'affirmative,

- indiquez le degré reconnu par l'AI : %

- indiquez la date de début d'invalidité reconnu par l'AI :

Veuillez joindre une copie de la dernière décision AI.



Données relatives à la situation de famille

Si marié(e), date du mariage ou du partenariat enregistré :

Conjoint/Partenaire enregistré/Concubin :

Nom et prénom : Date de naissance :

Sexe : féminin masculin

Enfant(s) à charge de moins de 25 ans :

Nom et prénom : Date de naissance :

Sexe : féminin masculin

Nom et prénom : Date de naissance :

Sexe : féminin masculin

Nom et prénom : Date de naissance :

Sexe : féminin masculin

Nom et prénom : Date de naissance :

Sexe : féminin masculin

Information générale

Lorsque un **concubin** doit être annoncé, il est impératif de nous faire parvenir le formulaire « Annonce de concubinage ». Ce document est disponible sur le site de Retraites Populaires, rubrique « Formulaires ».

Lieu et date : Timbre et signature
de l'employeur :