

Avis d'entrée

Société _____
N° d'affilié _____

Caisse de prévoyance Ramoneur
Täfernstrasse 31
Postfach
5405 Dättwil

Choix du plan :

Plan des collaborateurs : ☐ Plan LPP ☐ Plan LPP 21 ☐ Plan AVS ☐ Plan AVS 21 ☐ Plan d'épargne ☐ Plan d'épargne 21
Plan des indépendants : ☐ Plan Standard ☐ Plan Optima ☐ Plan Eco

1. Données de la personne à assurer

Nom	_____	Prénom	_____
Rue	_____	NPA / localité	_____
N° AVS	_____	Date de naissance	_____
Entrée dans la société	_____	Entrée dans la fondation	_____
			(uniquement possible pour le 1 ^{er} d'un mois)
Sexe	☐ féminin ☐ masculin		
Etat civil	☐ célibataire ☐ marié(e)	Date de mariage	_____
	☐ veuf/veuve ☐ divorcé(e)	☐ partenariat enregistré	
Obligation d'entretien	☐ oui ☐ non	(voir aussi le formulaire „Avis de partenaire de vie“)	
Langue	☐ allemand ☐ français ☐ italien ☐ anglais		

2. Etat de santé

La personne à assurer jouit-elle d'une pleine capacité de travail ? ☐ oui ☐ non

Bénéficie-t-elle des prestations de l'AI, de l'AM ou selon la LAA, ou des demandes sont-elles en cours ? ☐ oui ☐ non

Si oui, veuillez joindre la décision de rente.

Exercez-vous cette activité à titre accessoire et êtes-vous déjà assuré obligatoirement pour une activité professionnelle principale auprès d'un autre employeur ? ☐ oui ☐ non

Si oui, veuillez joindre l'attestation de l'autre(s) institution(s) de prévoyance.

Exercez-vous une activité accessoire et exercez-vous une activité indépendante comme activité principale ? ☐ oui ☐ non

Si oui, veuillez joindre l'attestation de la caisse de compensation AVS.

3. Indications concernant le salaire

Salaire annuel CHF _____ Taux d'occupation ☐ 100 % ☐ _____ %

4. Prestation de libre passage

Nom et adresse des anciennes institutions de prévoyance (le cas échéant, joindre une copie du décompte de sortie) :

En vertu de l'article 4.2bis LFLP, la personne assurée est tenue de veiller à ce que le capital de prévoyance soit transféré de l'ancienne institution de prévoyance dans la nouvelle caisse ! Un formulaire pour le transfert de votre prestation de libre passage vous sera remis avec les documents d'admission.

5. Encouragement à la propriété du logement au moyen de la prévoyance professionnelle

La personne assurée a-t-elle déjà sollicité un versement anticipé ou une mise en gage au titre de l'encouragement à la propriété du logement ? ☐ oui ☐ non

6. Signatures

Lieu et date	Personne assurée (signature)
Lieu et date	Société (tampon et signature)