



Questionnaire

Affiliation pour gérance immobilière

Employeur /propriétaire

Nom(s) de famille/Entreprise	Numéro AVS
Prénom(s)	Date de naissance
Immeuble ou Propriété par étage (PPE)	Sexe

Adresse du domicile (fiscal)

Complément (p.ex. ,à l'attention de...')	Téléphone
Rue	E-Mail
Case postale	
NPA	Localité

Adresse de correspondance (si différente)

Destinataire	
Complément (p.ex. ,à l'attention de...')	Téléphone
Rue	
Case postale	
NPA	Localité

Adresse de l'immeuble 1 et 2

Rue		
NPA	Localité	
Rue		
NPA	Localité	

Veuillez inscrire tout éventuel immeuble supplémentaire au moyen d'une feuille séparée.

Adresse de paiement (en cas de remboursements de cotisations)

Numéro IBAN (un numéro IBAN suisse est à 21 positions et commence par CH)

Numéro IBAN

Veuillez indiquer les informations suivantes si vous ne connaissez pas le numéro IBAN:

Paiement de notre part sur le compte <input type="radio"/> Banque <input type="radio"/> Poste	Compte postal
No-Clearing/banque	
Compte bancaire	
Nom du propriétaire du compte (si autre que le nom de la régie immobilière)	

Personnel employé

Nombre de personnes employées	
Employez-vous des salariés qui exercent une autre activité lucrative à l'étranger? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non	
Salaires soumis à l'AVS dès le (date)	Masse salariale annuelle AVS présumée

Allocations familiales

Si vous occupez du personnel, nous avons besoin des informations suivantes:

Total annuel présumé d'allocations familiales versées:
Nombre d'employé(e)s avec enfants ou jeunes en formation

Données personnelles de l'employé(e)

Nom(s) de famille	Numéro AVS
Prénom(s)	Date de naissance
Nationalité	Sexe <input type="radio"/> masculin <input type="radio"/> féminin
Début de l'activité	Le cas échéant, fin de l'activité

Prévoyance professionnelle

Si vous occupez du personnel, nous avons besoin des informations suivantes:

Les personnes que vous employez sont-elles inscrites auprès d'une institution de prévoyance? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Procédure d'affiliation en cours
Nom et adresse de l'institution de prévoyance
Numéro de police (veuillez joindre une copie de l'accord d'affiliation)
Motif de libération de l'obligation d'affiliation: <input type="radio"/> n'occupe pas de personnel soumis à la LPP <input type="radio"/> salaires inférieurs au salaire coordonné (CHF 22680.00/an soit CHF 1890.00/mois) <input type="radio"/> contrat de travail d'une durée limitée maximale de 3 mois <input type="radio"/> les EM exercent uniquement une activité accessoire (p.ex. honoraires des membres du conseil d'administration) <input type="radio"/> les EM sont, au sens de l'AI, invalides à au moins 70% <input type="radio"/> les EM sont membres de la famille du propriétaire de l'exploitation agricole <input type="radio"/> les EM n'exercent pas durablement une activité lucrative en Suisse (libérés de l'obligation de cotiser par l'institution de prévoyance) <input type="radio"/> sans LPP aucune obligation de contrôle de la LTN

Assurance-accidents obligatoire

Auprès de qui avez-vous souscrit, pour votre personnel, une assurance-accidents au sens de la loi fédérale sur l'assurance-accidents? Les caisses de compensation sont tenues d'effectuer ce contrôle.

Nom et adresse de la société d'assurance (p.ex. SUVA)	Numéro de police (joindre une copie du contrat / de la police)
Motifs d'exemption LAA <input type="radio"/> les membres de la famille de l'exploitant qui travaillent dans l'entreprise agricole <input type="radio"/> les membres de la famille de l'employeur qui ne perçoivent pas de salaire en espèces et ne versent pas de cotisations à l'AVS <input type="radio"/> les membres de conseils d'administration qui ne sont pas occupés dans l'entreprise <input type="radio"/> revenu annuel jusqu'à 2'300 francs (ne s'applique pas aux ménages privés et aux employeurs dans le domaine artistique) <input type="radio"/> les agents de la Confédération qui sont soumis à l'assurance militaire <input type="radio"/> les personnes qui exercent sans contrat de service une activité dans l'intérêt public (par ex. membres de parlements, d'autorité ou de commissions)	

Connect

Avec la confirmation de connexion, vous recevez le code d'enregistrement à notre plateforme Internet connect.

Vous trouverez de plus amples informations sur notre site internet.

Souhaitez-vous recevoir à l'avenir la correspondance par voie électronique sur votre compte connect ?

☐ Non

Les documents que nous ne pouvons pas vous envoyer par voie électronique continueront à vous être envoyés par courrier.

Annexes requises

Veuillez joindre les justificatifs suivants au présent questionnaire:

- Copie du contrat LAA

Confirmation

Remarques	
Lieu et date	Timbre et signature