



## 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

Veillez 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
_____

Veillez 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 employées 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