



Questionnaire

Affiliation pour personne indépendante

Données personnelles du travailleur indépendant

Nom(s) de famille	Numéro AVS
Prénom(s)	Date de naissance
Etat civil actuel	Sexe
Dès	Nationalité

Adresse privée

Destinataire	
Adresse	Téléphone
Case postale	Correspondance à l'adresse privée ou professionnelle ?
NPA	Localité

Informations sur l'activité indépendante

Indépendant(e) depuis le	Il s'agit d'une activité indépendante <input type="radio"/> Principale <input type="radio"/> Accessoire
Si vous êtes employé(e), veuillez indiquer le nom de votre employeur	Salaire annuel brut de l'activité principale
Description de l'activité indépendante	

La caisse de compensation compétente, ou la SUVA, déterminent dans chaque cas, si une personne assurée peut être considérée, au sens de l'AVS, comme une personne de condition indépendante.

Revenu et capital investi

À combien estimez-vous le revenu provenant de votre activité indépendante (après déduction des charges)?

Revenu estimé pour l'année en cours (bénéfice net)
Période (du – au)
Capital investi dans l'entreprise pour l'année en cours
Revenu de l'année précédente (bénéfice net)
Période (du – au)
Capital investi dans l'entreprise

Adresse professionnelle (si différente de l'adresse privée)

Complément (p. ex. 'à l'att. de ...')	Téléphone
Rue	E-mail
Case postale	Site internet
NPA	Localité

Informations sur l'entreprise/ raison individuelle

Nom(s) de l'entreprise	Description de l'activité
Forme juridique (Si société en nom collectif, noms des associés)	Ancien propriétaire
Numéro CHE (IDE)	Caisse de compensation actuelle
Date d'inscription au registre du commerce/ de création	

Exercez-vous une activité lucrative à l'étranger?

Oui, en tant que: ☐ salarié(e) ☐ indépendant(e)
☐ Non

Dans quel pays

Adresse de paiement de l'entreprise/ raison individuelle

Numéro IBAN (21 positions)

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

Païement de notre part sur le compte

☐ Banque ☐ Poste

Compte postal

No-Clearing / Banque

Compte bancaire

Adhésion à une association professionnelle

Dans le cas où vous êtes déjà membre d'une association professionnelle, nous vous prions de nous fournir l'information suivante:

Caisse de compensation professionnelle:

Personnel (uniquement si vous avez du personnel)

Nombre d'employé(e)s (inclut : voyageurs de commerce, apprentis, aides, sous-traitants...)

Travailleurs frontaliers ?

Salaires soumis à l'AVS dès le

Montant annuel estimé des salaires AVS (CHF)

Déjà affilié à une caisse de compensation familiale ?

Nom de la caisse

Assurance LAA

Assurance LPP

Pour l'annonce de personnel, veuillez svp joindre votre propre liste.

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

Nous vous prions de joindre les annexes suivantes à votre demande d'affiliation:

- Copie du contrat du bail commercial
- Offres / factures clients
- Contrats de collaboration
- Flyers / Publicités / Réseaux sociaux
- Justificatifs d'investissement
- Copie de l'autorisation d'exercer
- Copie des contrats d'affiliation LPP et LAA
- Liste du personnel

Confirmation

Remarques	
Lieu et date	Timbre et signature