



Questionnaire d'affiliation pour salarié sans employeur soumis à cotisations (SSE)

A Etat personnel

1. Nom et prénom:	_____	Date de naissance:	_____		
			jour mois année		
2. No AVS:	_____	Pays d'origine:	_____	Etat civil:	_____
3. Adresse privée:	_____				
					Tel. _____
4. Adresse du représentant légal (joindre une procuration):	_____				
					Tel. _____
5. A quelle adresse désirez-vous recevoir la correspondance, 3 ou 4 ?	<input type="checkbox"/>				
6. Soumis à cotisations dès le:	_____				

B Conditions d'assurance avant celles de salarié sans employeur soumis à cotisations

1. Etiez-vous indépendant? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Si oui, jusqu'à quand?	_____
	No de décompte:	_____
2. Etiez-vous salarié? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Si oui, nom de l'employeur:	_____

	jusqu'à quand?	_____
3. Etiez-vous non-actif? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Si oui, où avez-vous cotisé:	_____

	jusqu'à quand?	_____

C Indications relatives à l'employeur

1. Ambassade, Organisation internationale:	_____
	nom _____ lieu _____
2. Employeur sans établissement en Suisse:	_____
	nom _____ lieu _____

D Indications relatives au revenu d'activité lucrative

(Joindre une attestation de l'employeur séparée ou faire signer cette rubrique par l'employeur)

1. Salaire convenu (sans déductions)?	par mois	Fr. _____	.--
2. Salaire en nature (logis/nourriture)?	par mois	Fr. _____	.--
3. Autres prestations, lesquelles? _____	par mois	Fr. _____	.--
4. Salaire déterminant par mois/année		Fr. _____	.-- x 12 Fr. _____
5. L'employeur confirme l'exactitude de ces indications:	_____		
	signature		

E Signature du membre

Les réponses données dans ce questionnaire sont conformes aux conditions réelles.

Lieu et date: _____ Signature: _____

Remarques:

La présente formule est à remettre à l'Agence AVS. Merci.

A remplir par l'Agence AVS

1. Avez-vous, dans la mesure du possible, contrôlé les indications du requérant?

oui ou non

2. Les pièces justificatives nécessaires ont-elles toutes été jointes?

oui ou non

Si non, pour quelle raison:

3. Lieu et date

Signature du préposé à l'Agence AVS

4. Remarques