



Formulaire de déclaration (à remplir par l'employeur)

Employeur _____
Rue, No _____
NPA / Lieu _____

Plan

Employé Plan LPP Plan AVS Plan d'épargne
 Plan LPP 21 Plan AVS 21 Plan d'épargne 21
Indépendant Plan Standard Plan Optima Plan Eco

Indications concernant l'employé(e) à assurer

Nom _____ Prénom _____
Rue, No _____ NPA / Lieu _____
Date naissance _____ No AVS _____

Sexe masculin féminin
Langue allemand français
Etat civil célibataire marié(e) / enregistré(e) divorcé(e) veuf / veuve partenariat
depuis le _____

Nom du conjoint * _____ Date naiss. du conjoint * _____

*) respectivement du/de la partenaire enregistré(e) selon la LPart.

Enfants mois de 25 ans oui non nombre _____

Annonce de mutation (transaction)

Entrée **Date d'entrée** _____ Engagement limité jusqu'au _____
Salaire AVS mensuel brut _____ Salaire AVS brut, 13^e salaire inclus _____
Degré d'occupation _____

Salaire / degré d'occupation augmentation réduction
Mutation valable à partir du _____
Nouv. salaire AVS mens. brut _____ Nouveau salaire AVS 13^e salaire inclus _____
Nouveau degré d'occupation _____

Sortie **Date** _____
Raison de la sortie Résiliation Maladie / accident
 Retraite Décès Date décès _____

Changement des données personnelles

Remarques

Lieu, date _____ Signature _____