

Questionnaire pour l'affiliation d'employé dont l'employeur n'est pas tenu de cotiser (employeur à l'étranger)

1) Données personnelles et adresses

Employé dont l'employeur n'est pas tenu de cotiser

Monsieur Madame

Nom: _____

Prénom: _____

Date naissance: _____

No d'assuré: _____

Etat civil: _____

Conjoint(e) (si marié ou séparé)

Monsieur Madame

Nom: _____

Prénom: _____

Date naissance: _____

No d'assuré: _____

depuis: _____

Pour les étrangers: type de l'autorisation de séjour (joindre copie de l'autorisation de séjour) _____

Adresse de domicile

Rue / No.: _____

NPA / Lieu: _____

Téléphone: _____

Fax: _____

Adresse de remboursement

CCP: _____

IBAN: _____

Banque: _____

Lieu: _____

2) Données de l'activité

Activité en tant qu'employé dont l'employeur n'est pas tenu de cotiser: _____

Nom et adresse de l'employeur étranger: _____

Date de l'engagement: _____

Pratiquez-vous cette activité de manière accessoire? oui non

Si oui, quelle est votre activité principale?

Nom et adresse de l'employeur principal: _____

Salaire brut annuel en tant qu'employé dont l'employeur n'est pas tenu cotiser (incl. 13^{ème} salaire, gratification): CHF _____

Total des frais d'acquisition du revenu: CHF _____

(dépenses professionnelles qui ne sont pas remboursées par l'employeur)

Veillez joindre une copie de votre contrat de travail avec votre employeur étranger!

Lieu / Date: _____

Signature: _____