

## Questionnaire d'affiliation pour indépendant dans l'agriculture

### 1) Données personnelles

#### Exploitant(e)

Monsieur  Madame

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date naissance: \_\_\_\_\_

No d'assuré: \_\_\_\_\_

Etat civil: \_\_\_\_\_

#### Conjoint(e) (marié ou séparé)

Monsieur  Madame

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Date naissance: \_\_\_\_\_

No d'assuré: \_\_\_\_\_

Profession.: \_\_\_\_\_

depuis: \_\_\_\_\_

### 2) Adresses

#### Adresse de l'exploitation agricole

Rue / No.: \_\_\_\_\_

NPA / Lieu: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

#### Adresse privée

(si différente de l'adresse de l'entreprise)

Rue / No.: \_\_\_\_\_

NPA / Lieu: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Adresse de remboursement

CCP: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Banque: \_\_\_\_\_

#### Adresse d'expédition (factures et correspondance)

Adresse de l'exploitation  Adresse privée

### 3) Données de l'exploitation

Date de l'ouverture / reprise de l'exploitation: \_\_\_\_\_

Nom de l'éventuel prédécesseur: \_\_\_\_\_

Vous êtes:  Propriétaire  Fermier  Usufruitier

Pratiquez-vous votre activité de manière accessoire?  Oui  Non

Si oui, quelle est votre activité principale? \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur: \_\_\_\_\_

Revenu annuel estimé de votre activité indépendante: CHF \_\_\_\_\_

Dirigez-vous une succession, communauté d'exploitation?  Oui  Non  
(svp souligner ce qui convient). Si oui, avec qui? \_\_\_\_\_

Occupez-vous du personnel:  Oui  Non Nombre: \_\_\_\_\_

Somme de salaire annuelle estimée pour votre personnel: CHF \_\_\_\_\_

Dont salaires aux membres de la famille (conjoint(e), père, mère, fils, fille) CHF \_\_\_\_\_

Lieu / Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_