

Affiliation des personnes sans activité lucrative

Coordonnées personnelles

_____ Madame Monsieur
Nom / Prénom > joindre une copie de sa carte d'identité ou de son permis de séjour

_____ NPA / Localité _____
Rue / N° Téléphone

_____ Nationalité
Date de naissance > joindre une copie du permis de séjour pour les étrangers hors UE

_____ Numéro de contribuable > numéro figurant sur votre déclaration d'impôts
Numéro NSS > remplace le numéro AVS

Etat civil

Célibataire Marié(e) Partenariat enregistré
 Séparé(e) Divorcé(e) Veuf / veuve _____
Depuis le

Coordonnées bancaires ou postales (en Suisse)

_____ Nom de l'établissement
Numéro du compte IBAN _____

Votre situation actuelle

Pré-retraite En arrêt maladie Autre _____
Depuis le

Dernière activité en tant que salarié(e)

_____ Rue / N° _____ NPA / Localité
Nom de l'employeur
_____ Montant du dernier salaire annuel > Joindre attestation ou fiche de salaire
Date de cessation de l'activité

Dernière activité en tant qu'indépendant(e)

_____ Rue / N° _____ NPA / Localité
Nom de la Caisse AVS qui a perçu les dernières cotisations
_____ Montant des cotisations versées la dernière année
Date de cessation de l'activité > Joindre dernière décision de cotisation AVS

Chômage

_____ depuis le _____ jusqu'au _____
Indemnités perçues _____ Année _____ Montant _____ Année _____ Montant
> Joindre attestation ou décompte chômage

Continuez-vous à exercer une activité lucrative ? oui non

Salarié(e) _____
> Joindre attestation ou fiche de salaire depuis le _____ Durée d'occupation en mois, par an ou en %

Indépendant(e) _____
> Joindre dernière décision de cotisation AVS depuis le _____ Durée d'occupation en mois, par an ou en %

Coordonnées de votre conjoint / partenaire enregistré

Madame Monsieur
 Nom / Prénom > joindre une copie de sa carte d'identité ou de son permis de séjour

Rue / N° NPA / Localité Téléphone

Numéro NSS > remplace le numéro AVS Date de naissance Nationalité
 > joindre une copie du permis de séjour pour les étrangers hors UE

Situation actuelle de votre conjoint / partenaire enregistré

Activité actuelle en tant que salarié(e)

Nom de l'employeur Rue / N° NPA / Localité

Date de cessation de l'activité Montant du dernier salaire annuel > Joindre attestation ou fiche de salaire

Activité actuelle en tant qu'indépendant(e)

Nom de la Caisse AVS qui a perçu les dernières cotisations Rue / N° NPA / Localité

Date de cessation de l'activité Montant des cotisations versées la dernière année
 > Joindre dernière décision de cotisation AVS

Chômage

depuis le jusqu'au

Indemnités perçues > Joindre attestation ou décompte chômage

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Année	Montant	Année	Montant

Sans activité

Bénéficiaire d'une rente de vieillesse

En arrêt maladie

Autre Depuis le

Renseignements destinés au calcul des cotisations

Fortune actuelle pour vous et votre conjoint / partenaire enregistré (en Suisse et à l'étranger)

> Fortune mobilière : carnets d'épargne, papiers-valeurs, etc. et fortune immobilière

Pour vous-même	<input type="text"/>	au 1 ^{er} janvier	<input type="text"/>
> Si le couple a une fortune conjointe, remplissez seulement pour vous-même	Montant		Année
Pour votre conjoint / partenaire enregistré	<input type="text"/>	au 1 ^{er} janvier	<input type="text"/>
	Montant		Année

Revenu acquis sous forme de rente (y compris les rentes étrangères)

Vous même		Montant mensuel
<input type="checkbox"/> Rentes de vieillesse et survivants de l'AVS	Dès le _____	Fr.
<input type="checkbox"/> Rentes (AI exceptées), pensions ou retraites	Dès le _____	Fr.
<input type="checkbox"/> Prestations périodiques d'employeur à d'anciens employés	Du _____ au _____	Fr.
<input type="checkbox"/> Pensions alimentaires (à l'exception de celle des enfants)	Du _____ au _____	Fr.
<input type="checkbox"/> Bourses et autres prestations analogues	Du _____ au _____	Fr.
<input type="checkbox"/> Autre : _____	Du _____ au _____	Fr.

Votre conjoint / partenaire enregistré		Montant mensuel
<input type="checkbox"/> Rentes de vieillesse et survivants de l'AVS	Dès le _____	Fr.
<input type="checkbox"/> Rentes (AI exceptées), pensions ou retraites	Dès le _____	Fr.
<input type="checkbox"/> Prestations périodiques d'employeur à d'anciens employés	Du _____ au _____	Fr.
<input type="checkbox"/> Pensions alimentaires (à l'exception de celle des enfants)	Du _____ au _____	Fr.
<input type="checkbox"/> Bourses et autres prestations analogues	Du _____ au _____	Fr.
<input type="checkbox"/> Autre : _____	Du _____ au _____	Fr.

> Prière de joindre, pour chaque année civile, les attestations relatives à chacune des prestations ci-dessus.

Remarque(s)

 Lieu et date

 Signature (vous et votre conjoint / partenaire enregistré)

Annexe(s) :

- copie de la carte d'identité ou du permis de séjour
- copie de votre déclaration d'impôt
- requérant salarié : attestation de revenus (salaire, chômage, activité réduite)
- requérant indépendant : dernière décision de cotisation AVS
- conjoint salarié : dernière attestation de salaire
- conjoint indépendant : dernière décision de cotisation AVS
- pièces justificatives concernant les revenus (voir § paragraphe « Renseignements destinés au calcul des cotisations »)

Cette liste n'est pas exhaustive, nous pourrions être amenés à vous demander des informations complémentaires selon votre situation personnelle.