

Employeur : ..... Contrat n° : .....

**Données relatives à l'assuré(e)**

Nom et prénom : ..... Date de naissance : .....

Sexe :  féminin  masculin Langue de correspondance :  français  allemand

N° AVS : .....  demande en cours auprès de l'AVS

Etat civil :  célibataire  marié(e)  veuf(ve)  divorcé(e)  séparé(e)  
 lié(e) par un partenariat enregistré  partenariat enregistré dissous

Adresse : .....

N° postal, Localité : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**Données relatives à l'engagement**

Date d'affiliation : .....

Date de début du rapport de travail : .....

Cercle des assurés :  Employés  
(Obligatoire si plusieurs plans de prévoyance)  Cadres  
 Autre : .....

Salaire AVS annuel : CHF .....  
(Convertir le salaire fractionné en salaire annuel)

Taux d'occupation : ..... %

Nature de l'activité :  principale  
 accessoire

Département de facturation : .....  
(Si existant)

**Données relatives à la capacité de travail**

La personne à assurer dispose-t-elle de sa pleine capacité de travail ?  oui  non

La personne à assurer est-elle bénéficiaire d'une rente AI ?  oui  non

Dans l'affirmative,

- indiquez le degré reconnu par l'AI : ..... %

- indiquez la date de début d'invalidité reconnu par l'AI : .....

Veuillez joindre une copie de la dernière décision AI.



**Données relatives à la situation de famille**

Si marié(e), date du mariage ou du partenariat enregistré : .....

Conjoint/Partenaire enregistré/Concubin :

Nom et prénom : ..... Date de naissance : .....

Sexe :  féminin  masculin

Enfant(s) à charge de moins de 25 ans :

Nom et prénom : ..... Date de naissance : .....

Sexe :  féminin  masculin

Nom et prénom : ..... Date de naissance : .....

Sexe :  féminin  masculin

Nom et prénom : ..... Date de naissance : .....

Sexe :  féminin  masculin

Nom et prénom : ..... Date de naissance : .....

Sexe :  féminin  masculin

**Information générale**

Lorsque un **concubin** doit être annoncé, il est impératif de nous faire parvenir le formulaire « Annonce de concubinage ». Ce document est disponible sur le site de Retraites Populaires, rubrique « Formulaires ».

Lieu et date : ..... Timbre et signature  
de l'employeur : .....