

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° _____
Nom de l'employeur NPA / Localité
_____ 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° _____
Nom de la Caisse AVS qui a perçu les dernières cotisations NPA / Localité
_____ 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 _____
> Joindre attestation ou décompte chômage Année Montant Année Montant

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

Indemnités perçues > Joindre attestation ou décompte chômage

depuis le jusqu'au

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 au 1^{er} janvier
 > Si le couple a une fortune conjointe, remplissez seulement pour vous-même Montant Année

Pour votre conjoint / partenaire enregistré au 1^{er} janvier
 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.