



Bulletin d'adhésion pour personnel de maison

Le (la) soussigné(e) demande son adhésion
à la **Fédération Patronale et Economique à Bulle**, comme membre individuel

Conformément à la loi sur l'AVS (*art. 64, al. 1*), cette adhésion implique l'affiliation à la
CAISSE INTERPROFESSIONNELLE D'AVS DE LA FÉDÉRATION DES ENTREPRISES ROMANDES
Agence FER CIGA – BULLE

(assurance-vieillesse et survivants – assurance invalidité – allocations aux militaires et maternité – assurance-chômage)

Il/elle adhère en outre*

- à la **Caisse régionale interprofessionnelle d'allocations familiales** (CRICAF)
 à la **Caisse Inter-Entreprises de Prévoyance Professionnelle** (CIEPP) – 2^e pilier obligatoire
 à l'**assurance-maladie et accidents collective**
 à l'**assurance-accidents LAA**

Désignation

Nom et Prénom de l'employeur

Adresse postale

Adresse administrative

Si différente de l'adresse postale

Contacts

Téléphone

Fax

E-mail

Coordonnées bancaires/postales

Nom Banque

Lieu

No IBAN CH

Renseignements d'ordre économique

Personnel de maison engagé le

Masse salariale annuelle ? Fr.

Annonce du personnel soumis à l'AVS

| Nom et prénom | N° AVS | Date de naissance | Date d'engagement |
|---------------|--------|-------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |

Si l'employé(e) ne possède pas de certificat d'assurance AVS/AI, il y a lieu de compléter une demande de certificat d'assurance.

Questionnaire assurance-accidents obligatoire

Auprès de quel assureur LAA le personnel de maison est-il affilié ?

Nom et adresse de l'assureur :

Numéro de police :

Questionnaire prévoyance professionnelle / 2^{ème} pilier (LPP)

Le personnel de maison est-il affilié auprès d'une institution de prévoyance professionnelle ?

Oui

Non

Si oui :

Nom et adresse de l'institution :

Joindre impérativement une attestation de votre institution LPP

Si non :

Motif :

Leur salaire est inférieur au salaire minimal LPP

Les salariés sont engagés pour une durée inférieure à 3 mois

Il s'agit d'activités accessoires pour les employés, qui sont déjà assujettis à la LPP dans le cadre de leur activité principale

Lieu et date

Timbre et signature

| Réservé à la Caisse | | |
|---------------------|--|--|
| | | |

* Cochez ce qui convient

Rue Condémine 56 Case postale 2175 1630 Bulle 2
Tél. +41 26 919 87 40 Fax +41 26 919 87 49
Membre de la Fédération des Entreprises Romandes

Internet www.fpe-ciga.ch
E-mail office@fpe-ciga.ch