



Declaración de afiliación SVS/SI

Datos personales

- N° SVS _____ • Fecha de nacimiento _____
- Apellido(s) / Nombre(s) _____
- Estado civil
 soltero/a casado/a separado/a divorciado/a viudo/a
- Nacionalidad
 suizo/a, desde el _____ UE/AELC(*) desde el _____
(*) Adjuntar una copia de su pasaporte o un certificado de residencia en el extranjero
- Idioma de decisión deseado
 alemán francés italiano
- Idioma de correspondencia deseado
 español alemán francés italiano inglés
- Correo electrónico(**) _____
(**) Al indicar su dirección, acepta recibir la correspondencia por correo electrónico

Dirección de domicilio en el extranjero

- País _____ • Provincia _____
- Código Postal _____ • Localidad _____
- Calle/CP _____ • c/o _____

Situación profesional en el extranjero

- ¿Ejerce una actividad lucrativa? Sí No
- ¿Desde que fecha reside en el extranjero? _____

Estudiante

- Nombre de la institución / escuela _____
- Inicio/ fin de los estudios _____

Aportar una copia del certificado con la fecha de comienzo y duración de los estudios

Situación antes de salir al extranjero

• ¿Hasta cuando Ud. Ha sido asegurado/a al SVS/SI obligatorio? _____

• Lugar de domicilio estos 5 últimos años

Código Postal	Localidad	Del	Al

Aportar una copia de los certificados de domicilio

• Actividad lucrativa de los 5 últimos años

Nombre de la sociedad	Del	Al

• para las personas asalariadas → aportar una copia del último certificado de salario

• para los autónomos → aportar una copia de la decisión de la caja de compensación

Cónyuge

• N° SVS _____ • Fecha de nacimiento _____

• Apellido(s) / Nombre(s) _____

• Nacionalidad _____

• Situación profesional en el extranjero

actividad lucrativa

sin actividad lucrativa

estudiante

El/a cónyuge y los hijos no están automáticamente asegurados, por consiguiente, deben rellenar un formulario individual si desean afiliarse al SVS/SI facultativo.

Los menores de edad que nos se afilien en el plazo de 12 meses después de su salida de Suiza, no tendrán la posibilidad de afiliarse retroactivamente cuando sean mayores de edad.

Lugar y fecha _____

Firma (*) _____

(*) La declaración de afiliación presentada por un menor de edad sólo es válida con el consentimiento y la firma de su representante legal.