



Déclaration d'adhésion

Données personnelles

N° AVS 756.

Date de naissance

Nom(s) / Prénom(s)

célibataire

marié-e / séparé-e

en partenariat

divorcé-e

veuf-ve

Possédez-vous la nationalité suisse ?

Oui → Depuis quelle date

Non → Nationalité

Langue de correspondance souhaitée

Français

Allemand

Italien

Espagnol

Anglais

Portugais

Langue de décisions souhaitée

Français

Allemand

Italien

Adresse de domicile à l'étranger

c/o

Rue/CP

NPA

Localité

Pays

Email

En indiquant mon e-mail ci-dessus, j'accepte de recevoir par courriel une copie de la correspondance.

Situation à l'étranger

Activité lucrative

Sans activité lucrative

Depuis quelle date résidez-vous à l'étranger ?

Etudiant

Nom de l'institution / école

Début / fin des études

du

au

Situation antérieure

Jusqu'à quand avez-vous été assujetti-e à l'AVS obligatoire ?

Lieux de domicile des 5 dernières années

NPA	Localité	Du	Au

➤ Si vous êtes en possession des copies des attestations de domicile, veuillez nous les faire parvenir.

Employeurs des 5 dernières années

Nom de la société	Du	Au

➤ Veuillez fournir une copie du dernier certificat de salaire.

Conjoint-e

N° AVS 756.

Date de naissance

Nom(s) / Prénom(s)

Nationalité

Activité lucrative

Sans activité lucrative

Etudiant-e

L'affiliation à l'assurance facultative est une démarche individuelle. Par conséquent, le conjoint ou les enfants ne sont pas automatiquement affiliés. Chaque membre de la famille doit remplir un formulaire.

Lieu et date

Signature*

*La demande d'adhésion présentée par un mineur n'est valable qu'avec le consentement et la signature de son représentant légal.

Signature

Le représentant légal