

Avenue du Premier-Mars 18 T:+41(0)32 727 37 13/15 (service des affiliations)

Case postale 2312 F: +41(0)32 727 37 17 2001 Neuchâtel E:info@fer-ne.ch

www. fer-ne.ch

E

BULLETIN D'ADHESION A
La société ou la personne ci-après
Raison sociale
Rue et numéro
NPA et lieu
Téléphone professionnel
Téléphone mobile
Fax
Courriel
Genre d'activité
Nom(s) et prénom(s)
Adresse privée : rue et numéro
Adresse privée : NPA et lieu
Téléphone privé
demande son adhésion à la Fédération des Entreprises Romandes Neuchâtel (FER Neuchâtel) en qualité de
membre individuel
ou
par l'association patronale de sa profession, elle-même membre collectif de la Fédération des Entreprises Romandes Neuchâtel, à savoir :
AVS/AI/APG/AC et allocations familiales
Il est pris note que conformément aux dispositions légales en matière d'AVS (art. 64 al. 1 LAVS), la présente adhésion à l'Association professionnelle entraîne l'affiliation à la Caisse interprofessionnelle AVS de la Fédération des Entreprises Romandes, agence de Neuchâtel, FER CIAN 106.4.
Lieu et date : Timbre et signature :





QUESTIONNAIRE

Nom(s) et prénom(s)

В

relatif à l'assujettissement à l'AVS/AI/APG

SITUATION PERSONNELLE	(A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES INDEPENDANTS
-----------------------	---

Adresse privée (rue, n°, NPA	et lieu)			
Téléphone privé		Etat civil		
Date de naissance		N° AVS		
Nom(s) et prénom(s) du conju				
Date de naissance du conjoir	nt			
GITUATION PROFESSIONNELLE	E (A REMPLIR POUR LES INDEP	ENDANTS ET LES EN	ITREPRISES)
Raison sociale				
Rue et numéro				
NPA et lieu Téléphone professionnel		Fax		
E-mail		ιαχ		
Site web				
Genre d'activité				
Début de l'activité				
ACTIVITE	Activité principale	Activité accesso	oire	
FORME JURIDIQUE DE L'ENT	REPRISE			
Individuelle	Sàrl	S.A.		Société simple
En commandite	En nom collectif	Coopérative		
S'agit-il d'une reprise de com	merce ?	oui	non	
Si oui, qui était l'ancien explo	itant ?			
Etes-vous inscrit au Registre du commerce ?		oui	non	
Etes-vous membre d'une Association professionnelle ?		oui	non	
Si oui, laquelle ?				
Occupez-vous du personnel ?		oui	non	occasionnellement
Si oui, montant annuel forfaitaire des salaires bruts versés à vot		votre personnel?	CHF	
A combien estimez-vous votre gain annuel (pour les indépendants) ?		ndants) ?	CHF	
Désirez-vous payer vos cotisa	ations ? par trimestre (seulem CHF 200'000.00) par mois	nent si la somme annue	elle des salaire	es ne dépasse pas
De quelle manière souhaitez-	vous recevoir les paiements de	e notre part ?		
sur votre CCP : IBAN	n°			
sur votre compte band	caire : IBAN n°			
Vous êtes-vous déjà inscrit a	uprès d'une caisse AVS qui n'a	urait pas retenu votr	e candidatu	re?

Lieu et date :	rimbre et signature :
Lieu et date .	

Non

Oui, laquelle?

CAISSES D'ALLOCATIONS FAMILIALES

Avenue du Premier-Mars 18 Case postale 2312 T: +41(0)32 727 37 05 / 06 F: +41(0)32 727 37 17 alfa@cian.ch

2001 Neuchâtel www.fer-ne.ch

CALFACO (Commerçants)	
CALFACO	(Boulangers)	
CAF	(Métallurgie)	
CAFAMACO	(Coiffeurs)	
CIAF		

QUESTIONNAIRE	C
rolatif à l'acquiotticcoment aux allocations familiales (ALEA)	

relatif à l'assujettissement aux allocations familiales (ALFA)

Nom(s) et prénom(s)				
Adresse privée (rue, n°, NPA	et lieu)			
Téléphone privé		Fax		
ITUATION PROFESSIONNELLE	(A REMPLIR POUR LES INC	DEPENDANTS ET LES EN	ITREPRISES)	
Raison sociale				
Rue et numéro				
NPA et lieu				
Téléphone professionnel		Fax		
E-mail				
Site web				
Genre d'activité				
Début de l'activité				
FORME JURIDIQUE DE L'ENT	REPRISE			
Individuelle	Sàrl	S.A.	Socié	té simple
En commandite	En nom collectif	Coopérative		
Nombre de salariés				
Total mensuel des salaires	versés : CHF		12 x l'an	13 x l'an
Nombre d'enfants âgés de l	moins de 16 ans			
Nombre d'enfants âgés de	16 à 25 ans accomplissan	t un apprentissage ou	des études	
De quelle manière souhaitez-	vous recevoir les paiement	s de notre part ?		
sur votre CCP : IBAN	n°			
sur votre compte band				

Lieu et date :	Timbre et signature :



Avenue du Premier-Mars 18 Case postale 2312 T: +41(0)32 727 37 16

F: +41(0)32 727 37 17

2001 Neuchâtel E: info@fer-ne.ch

www. fer-ne.ch

QUESTIONNAIRE

relatif aux différents services proposés par la FER Neuchâtel

ASSURANCES SOCIALES

Prévoyance professionnelle (2ème pilier obligatoire)



Fondée par la Fédération des Entreprises Romandes (FER), indépendante et sans but lucratif, la CIEPP offre des solutions de prévoyance professionnelle simples, flexibles et performantes à plus de 10'000 entreprises et indépendants. Elle est la plus grande fondation de droit privé en Suisse romande.

Je souhaite recevoir une offre de la CIEPP pour la prévoyance professionnelle



Assurance perte de gain maladie et assurance-accidents

Grâce à son partenariat avec le Groupe Mutuel, la FER Neuchâtel propose à ses membres des contrats cadre à des conditions préférentielles pour l'assurance perte de gain en cas de maladie (APG selon la LAMal), de même que pour l'assurance-accident selon la LAA et l'assurance complémentaire à la LAA (LAAC).

Je souhaite recevoir une offre à des conditions préférentielles pour :

LAA LAAC APG maladie

AUTRES SERVICES

Je souhaite recevoir des informations complémentaires sur les services suivants :

Solution de santé et sécurité au travail

Prévention et gestion des conflits en entreprise

Service de médecin-conseil pour les entreprises

Solution en matière de cybersécurité pour les PME

Pour davantage d'informations sur la palette complète de nos services, vous pouvez consulter notre site internet:

www.fer-ne.ch



Lieu et date :

Timbre et signature :