



DEMANDE D'AFFILIATION POUR LES PERSONNES DE CONDITION INDÉPENDANTE - PCI

Pour des raisons de lisibilité, la forme masculine est employée dans ce document et désigne implicitement les personnes des deux sexes.

NSS : 756.

NIP (si connu) :

IDE :

Coordonnées du requérant

Nom et prénom : _____

Nom de célibataire : _____

État civil : _____

Depuis quand (jj/mm/aaaa) : _____

Canton ou pays d'origine : _____

Date d'entrée en Suisse : _____

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : _____

Numéro de contribuable : _____

Téléphone fixe (durant la journée) : _____

Portable : _____

Adresse e-mail : _____

Adresse de domicile du requérant

Rue, no : _____

NPA, localité : _____

Adresse de correspondance (si autre que l'adresse de domicile)

Rue, no : _____

NPA, localité : _____

Coordonnées personnelles du conjoint/partenaire enregistré

Nom et prénom : _____

NSS : 756. _____

Situation professionnelle : indépendant salarié sans activité au chômage en âge AVS

Coordonnées bancaires ou postales du requérant

Nom de l'établissement bancaire ou postal : _____

IBAN obligatoire : _____

Clearing : _____

Activité lucrative du requérant

Date du début de l'activité indépendante (jj/mm/aaaa) : _____

Nature de l'activité indépendante exercée : _____

Taux d'activité : _____ %

S'agit-il d'une activité accessoire ? oui ⇨ Activité principale exercée : _____

non

Nom du prédécesseur éventuel : _____

Résultat d'exploitation annuel estimé (et non pas le chiffre d'affaires) : CHF _____

Capital propre investi : CHF _____

Description de l'activité lucrative indépendante

Description détaillée et complète de l'activité :

Occupez-vous du personnel ? oui ⇒ remplir la demande d'affiliation en qualité d'employeur de personnel
 non

Exercez-vous votre activité de manière : ponctuelle suivie

Êtes-vous inscrit au Registre du commerce (**joindre extrait**) : oui non

Où exercez-vous votre activité lucrative indépendante ?

domicile privé propres locaux commerciaux (**joindre bail**) locaux des mandants

Si vous utilisez les locaux des mandants, ceux-ci sont-ils mis gratuitement à votre disposition ? oui non

Avez-vous un site Internet ? Références : www.

Comment êtes-vous rémunéré (*revenu horaire, revenu mensuel fixe, commissions, honoraires, etc*) ?

Par qui êtes-vous rémunéré ?

Supportez-vous l'entier des frais généraux et des charges d'exploitation ? oui non

Quels investissements avez-vous effectués : trésorerie
 apports en nature (*locaux, véhicules, outillage, machines*) (**joindre justificatifs d'achat**)

Tenez-vous votre propre comptabilité ? oui non

Quel est le risque économique que vous encourez ?

En cas de non-paiement par un client, en supportez-vous la perte ? oui non

Si oui, engagez-vous vous-même une procédure de recouvrement par l'intermédiaire de l'office des poursuites ? oui non

Avez-vous conclu un contrat couvrant la responsabilité civile de votre activité professionnelle (**joindre contrat**) ? oui non

Relations commerciales

A qui proposez-vous vos services (*veuillez indiquer noms, adresses et joindre contrats ou accords vous liant avec vos mandants*) ?

Exerciez-vous auparavant un statut de salarié auprès des clients indiqués ci-dessus ? oui non

Si oui, en quoi votre activité a-t-elle changé par rapport à celle exercée en tant que salarié ?

Recherchez-vous vous-même votre clientèle ? oui non

De quelle manière recherchez-vous votre clientèle (*joindre éventuels justificatifs*) ?

Concluez-vous, à votre propre nom, des contrats avec la clientèle ? oui non

Responsabilité du requérant

Êtes-vous obligé d'exécuter personnellement les travaux confiés ? oui non

Recevez-vous des directives concernant l'organisation et l'exécution de votre travail ? oui non

Devez-vous rendre des comptes de vos activités ? oui non

Êtes-vous soumis à une clause de non-concurrence ? oui non

Questions spécifiques pour les personnes travaillant dans la vente

Achetez-vous et revendez-vous vous-même les produits ou services proposés ? oui non

Vous rémunérez-vous sur la marge bénéficiaire des ventes ? oui non

Fixez-vous vous-même les prix de vente ? oui non

Êtes-vous responsable des invendus ? oui non

Constituez-vous un stock de marchandises ? oui non

Questions spécifiques pour les personnes travaillant dans l'enseignement

Dans quels endroits les cours se donnent-ils ?

S'ils ont lieu dans les locaux d'une école, payez-vous un loyer ? oui non

En cas d'indisponibilité de votre part, êtes-vous chargé de trouver un remplaçant et de le rémunérer vous-même ? oui non

Avez-vous votre propre clientèle ? oui non

Après de qui les élèves s'inscrivent-ils ?

Qui encaisse les finances d'inscription aux cours ?

Qui fixe les tarifs ?

Qui supporte le défaut d'encaissement ?

Êtes-vous libre au niveau de la matière enseignée ? oui non

Divers

- La récupération de votre 2^e pilier est-elle l'objectif de votre demande d'affiliation ? oui non
- Avez-vous déjà déclaré au fisc un revenu indépendant ? oui non
- Si oui, pour quelles activités ?
- Désirez-vous une attestation d'affiliation ? oui non

Commentaires

Déclaration et signature

Le soussigné certifie avoir rempli le présent formulaire de manière complète et conforme à la vérité.

Lieu et date :

Signature :

Merci de signer ce formulaire et de l'envoyer par la Poste à l'Agence d'assurances sociales de Lausanne

Annexes nécessaires, si existantes, pour l'examen de votre dossier (copies uniquement) :

1. Bail à loyer commercial, contrat de gérance libre, contrat d'achat du fonds de commerce
2. Plusieurs quittances d'achat de produits, de matériel d'investissement en lien avec l'activité
3. Plusieurs factures ou quittances établies
4. Contrats, conventions, offres
5. Exemples de publicité
6. Cartes de visite, papier à entête
7. Autorisations officielles (*autorisation d'exercer, n° de concordat, etc.*)
8. Assurance RC professionnelle
9. Extrait du Registre du commerce

Agence d'assurances sociales

Lieu et date :

Timbre et signature :