

Questionnaire d'affiliation pour indépendant dans l'agriculture

1 Données personnelles

Exploitant(e)

Monsieur Madame

Nom: _____

Prénom: _____

Date naissance: _____

No d'assuré: _____

Etat civil: _____

Conjoint(e) (marié ou séparé)

Monsieur Madame

Nom: _____

Prénom: _____

Date naissance: _____

No AVS: _____

Profession.: _____

depuis: _____

2 Adresses

Adresse de l'exploitation agricole

Rue / No.: _____

NPA / Lieu: _____

Téléphone: _____

Fax: _____

Adresse privée

(si différente de l'adresse de l'entreprise)

Rue / No.: _____

NPA / Lieu: _____

Téléphone: _____

E-Mail: _____

Adresse de remboursement

Titulaire du compte: _____

IBAN: _____

Nom de la banque / Poste: _____

Adresse d'expédition (factures et correspondance)

Adresse de l'exploitation Adresse privée

3 Données de l'exploitation

Date de l'ouverture / reprise de l'exploitation: _____

Nom de l'éventuel prédécesseur: _____

Vous êtes: Propriétaire Fermier Usufruitier

Pratiquez-vous votre activité de manière accessoire? Oui Non

Si oui, quelle est votre activité principale? _____

Nom et adresse de l'employeur: _____

Revenu annuel estimé de votre activité indépendante: CHF _____

Dirigez-vous une succession, communauté d'exploitation? Oui Non

(svp souligner ce qui convient). Si oui, avec qui? _____

Occupez-vous du personnel: Oui Non Nombre: _____

Somme de salaire annuelle estimée pour votre personnel: CHF _____

Dont salaires aux membres de la famille (conjoint(e), père, mère, fils, fille) CHF _____

Lieu / Date: _____ Signature: _____