



Route du Lac 2
1094 Paudex

Case postale 1215
1001 Lausanne

Tél. 021 796 33 00
Fax 021 796 33 11
lpp@centrepatronal.ch
www.centrepatronal.ch

CCP 10-20600-6

Tél. direct
021 796 76 00

Demande d'adhésion FIP – GIM-CH

Raison individuelle Société (SA, Sàrl, etc.) _____

Nom, prénom et/ou
Raison sociale : _____

Branche d'activité : _____

Adresse professionnelle : _____

No de téléphone prof. : _____ Personne avec qui traiter : _____

Adresse privée : _____
(si raison individuelle)

Nom de votre caisse AVS : _____

Nombre de personnes à assurer : collaborateur(s) indépendant

Adhésion valable dès le : _____

Demande son adhésion au Fonds Interprofessionnel de Prévoyance FIP pour réaliser la prévoyance professionnelle dans le cadre de la loi fédérale sur la prévoyance professionnelle vieillesse, survivants et invalidité (LPP).

Déclare

a) *choisir le plan FIP – GIM-CH avec les variantes suivantes :*

Salaire cotisant calculé sur :

salaire AVS plafonné selon la LPP (variante de base) salaire AVS plafonné au-delà du maximum LPP, soit Fr. _____ (facultatif)

Prestations de risques à assurer sur :

salaire cotisant (variante de base) salaire AVS plafonné

mettre une croix dans la case qui convient pour le salaire cotisant et les prestations de risques à assurer (sans indication, la variante de base réglementaire sera appliquée)

b) *devoir les cotisations réglementaires ;*

c) *prendre note que le délai de résiliation est de six mois pour la fin d'une année civile ;*

d) *s'engager à transférer obligatoirement les bénéficiaires d'une rente (vieillesse, invalidité, décès) à la nouvelle institution de prévoyance en cas de résiliation de l'affiliation au fonds ;*

e) *avoir déjà été affilié à une institution de prévoyance :* oui non

si oui, veuillez indiquer :

- nom de la dernière institution _____

- date de résiliation _____.

Lieu et date :

Timbre et signature :