

Demande d'offre pour l'affiliation à PROSPERITA Fondation pour la prévoyance professionnelle

Nom de l'entreprise/organisation _____

Nouvelle affiliation au _____

Informations au sujet de l'entreprise/organisation (ci-après l'employeur)

Brève description (extrait du RC) _____

Secteur / code NOGA (si connu) _____

Rue, n° _____ NPA, lieu _____

Site web _____ Forme juridique _____

Kontaktperson _____ E-mail _____

Portable _____ Téléphone de l'entreprise _____

Assureur précédent _____

Indications sur le plan de prévoyance (épargne)

Nombre de collaborateurs/trices _____

***en gras** : le choix le plus fréquent de nos clientes et clients

Plusieurs plans de prévoyance souhaités ? oui **non***

Définition du plan d'épargne

Seuil d'entrée pour l'épargne **selon LPP**

CHF _____

Déduction de coordination **selon LPP** aucun

l'épargne CHF _____

Salaire maximal pour selon LPP

l'épargne CHF _____

pas de maximum

Déduction de coordination adapté au

taux d'activité **oui** non

Cotisations d'épargne

18 à 24 ans 0% **0%** _____ %

25 à 34 ans 7% **8%** _____ %

35 à 44 ans 10% **11%** _____ %

45 à 54 ans 15% **16%** _____ %

55 à 65 ans 18% **19%** _____ %

Répartition prime d'épargne **50% / 50%**

employeur/employé(e) _____ / _____

Définition du plan Risques

Seuil d'entrée pour le risque	<input type="checkbox"/> selon LPP	Déduction de coordination	<input type="checkbox"/> selon LPP	<input type="checkbox"/> aucun
	<input type="checkbox"/> CHF _____	risque	<input type="checkbox"/> CHF _____	
Salaire maximal pour le risque	<input type="checkbox"/> selon LPP	Déduction de coordination adapté au taux d'activité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
	<input type="checkbox"/> pas de maximum			
Rente d'invalidité	<input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 40%	du	<input type="checkbox"/> salaire AVS	<input type="checkbox"/> salaire risque
	<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> _____			
Rente pour enfant d'invalidé	<input type="checkbox"/> 6% <input type="checkbox"/> 8%	du	<input type="checkbox"/> salaire AVS	<input type="checkbox"/> salaire risque
	<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> _____			
Rente de conjoint / rente de partenaire	<input type="checkbox"/> 18% <input type="checkbox"/> 24%	du	<input type="checkbox"/> salaire AVS	<input type="checkbox"/> salaire risque
	<input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> _____			
Rente d'orphelin	<input type="checkbox"/> 6% <input type="checkbox"/> 8%	du	<input type="checkbox"/> salaire AVS	<input type="checkbox"/> salaire risque
	<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> _____			
Capital décès complémentaire	<input type="checkbox"/> _____ % du salaire AVS			
	<input type="checkbox"/> _____ % du salaire assuré	<input type="checkbox"/> CHF _____		
Restitution des rachats	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Délai de carence pour rentes AI	<input type="checkbox"/> 12 mois	
			<input type="checkbox"/> 24 mois	
Unfalldeckung Invalidität	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Délai de carence libération des cotisations d'épargne	<input type="checkbox"/> 3 mois	
			<input type="checkbox"/> 6 mois	
		Répartition prime de risque employeur/employé(e)	<input type="checkbox"/> 50% / 50%	
			<input type="checkbox"/> _____ / _____	

Indications sur les bénéficiaires de rente en date de l'établissement de l'offre

Nombre de retraités _____

Nombre de rentes AI _____

Nombre de rentes de conjoint _____

Nombre de rentes pour enfant de retraité _____

Nombre de rentes d'orphelin _____

Nombre de rentes pour enfants d'invalidé _____

Est-ce que tout le personnel est pleinement apte à travailler ? _____

Taux de couverture de l'assureur précédent _____

Y a-t-il une assurance IJM* au-delà de 730 jours ? oui non

Date du taux de couverture _____

*IJM = assurance indemnité journalière en cas de maladie

Remarques _____

Informations internes (à remplir par PROSPERITA)

Responsabilité Key Account _____ Responsabilité Administration _____
Échéance de l'offre _____

Annexes

Liste des effectifs

Vous trouverez la liste des effectifs sur www.prosperita.ch > Service > Formulaire et notices

Attestation

L'employeur atteste que toutes les informations et données, y compris les annexes, correspondent à la réalité.

Lieu, date

signature/timbre de l'employeur

Veillez envoyer cette demande d'offre avec les annexes scannées à : verkauf@prosperita.ch