



Fédération des
Entreprises
Romandes
Arc jurassien
(FER-Arcju)



BULLETIN D'ADHESION

Berne

Le (la) soussigné(e) demande son adhésion à la Fédération des Entreprises Romandes de l'Arc Jurassien, à Porrentruy, sur la base de ses statuts et sollicite en outre son inscription,

dès le

comme membre de la :

- FER CIAB caisse AVS/AI/APG/AC (N° fédéral 106.5)
 - FER CCAF caisse d'allocations familiales
 : Variante I : Variante II (voir feuille annexe)
 - CIEPP LPP – 2^{ème} pilier obligatoire
- Il/elle souhaite une offre à tarif préférentiel (réservé aux membres de la FER-Arcju) pour :
- LAA Assurance accident (LAA)
 - LAAC Assurance accident complémentaire (LAAC)
 - APG Assurance perte de gain en cas de maladie (APG)

Nom, prénom ou Raison sociale : N° IDE : CHE -

Profession ou secteur d'activité :

Rue et N° Case postale

NPA Lieu

Adresse postale (lieu d'expédition de la correspondance) :

.....

Tél. Fax

Natel Adresse e-mail

Afin de pouvoir verser nos prestations éventuelles, nous avons besoin également de votre adresse de paiement.

Nom de l'établissement : NPA Lieu

IBAN :

Date : Signature autorisée
accompagnée du timbre de l'entreprise :

PasseportFER / eServices

Grâce au PasseportFER, bénéficiez de nos services en ligne : annonce des salaires via fichiers PUCS, Swissdec ou la déclaration annuelle nominative (DAN) ; annonce des entrées et sorties des collaborateurs ; listes des bénéficiaires d'allocations familiales et perte de gain militaire et maternité ; annonce et modification de la masse salariale prévisionnelle ; demande d'allocations familiales ; demande d'attestation.

Consultez l'ensemble de nos prestations sur notre site www.fer-arcju.ch

Complément d'information générale

La société occupe-t-elle du personnel salarié oui non

Nombre de personnes occupées ... dès le dont (nombre) avec enfants

Si oui, veuillez indiquer le salaire annuel versé aux employés : CHF

Si la société est actuellement inscrite

- à une caisse de compensation AVS, elle est priée de préciser laquelle :

- à une caisse d'allocations familiales, elle est priée de préciser laquelle :

- à une caisse d'assurance accidents (LAA), elle est priée de préciser laquelle* :

- à une caisse de pension (2^{ème} pilier), elle est priée de préciser laquelle* :

Si vous n'êtes pas inscrit à une caisse de pension (2^{ème} pilier/LPP) et que vous avez du personnel, les salaires se situent-ils en dessous de la limite, soit CHF 1'777.50 par mois oui non

*** Veuillez nous transmettre une copie de votre contrat.**

Complément d'information pour une société anonyme, une Sàrl, une coopérative ou une association, etc.

L'affiliation concerne-t-elle la maison mère oui non ou une filiale oui non

Veuillez indiquer l'adresse de la maison mère ou des/de la filiale(s)

Rue N° Case postale NPA Localité

Rue N° Case postale NPA Localité

Complément d'information pour personnes de condition indépendante

Nom et prénom : Date de naissance : N° AVS :

Etat civil :

Nom et prénom du conjoint (e) : Date de naissance : N° AVS :

Adresse privée :

Rue N° Case postale NPA Localité Tél.

Etes-vous inscrit au Registre du Commerce oui non Depuis quelle date :

Indiquez svp votre revenu annuel présumé pour fixer provisoirement votre cotisation personnelle : CHF

N° de contribuable :

Avez-vous cotisé à l'AVS auparavant ? oui non Activité : accessoire principale

Occupez-vous, à titre privé exclusivement, du personnel de maison oui non Salaire annuel : CHF

A remplir en cas d'un deuxième indépendant

Nom et prénom : Date de naissance : N° AVS :

Etat civil :

Nom et prénom du conjoint (e) : Date de naissance : N° AVS :

Adresse privée :

Rue N° Case postale NPA Localité Tél.

Etes-vous inscrit au Registre du Commerce oui non Depuis quelle date :

Indiquez svp votre revenu annuel présumé pour fixer provisoirement votre cotisation personnelle : CHF

N° de contribuable :

Avez-vous cotisé à l'AVS auparavant ? oui non Activité : accessoire principale

Occupez-vous, à titre privé exclusivement, du personnel de maison oui non Salaire annuel : CHF

Prestations FER CCAF - BERNE

Variante I

Taux de cotisation: 2.10%

Allocations familiales	FER CCAF		Bases légales	
Allocation enfant	SFr.	230.00	SFr.	230.00
Allocation professionnelle	SFr.	290.00	SFr.	290.00

Variante II

Taux de cotisation: 2.40%

Allocations familiales	FER CCAF		Bases légales	
Allocation enfant	SFr.	230.00	SFr.	230.00
Allocation professionnelle	SFr.	290.00	SFr.	290.00
Allocation de naissance et d'adoption	SFr.	1'500.00	SFr.	-

APG complémentaires

Ecole de recrue salarié (sans enfant)	APG fédérale + APG complémentaire de Fr. 18.-- /jour	APG fédérale Fr. 62.--/jour
---------------------------------------	--	--------------------------------

Ecole de recrue salarié (avec enfant)	APG fédérale + APG complémentaire -> 100 % du revenu (max Fr. 400.--/jour)	APG fédérale
---------------------------------------	---	--------------

Autres services	APG fédérale + APG complémentaire -> 100 % du revenu (max Fr. 400.--/jour)	APG fédérale
-----------------	---	--------------

Service à l'étranger	max. Fr. 1'000.--/année
----------------------	-------------------------

Indemnisation (Remboursement du salaire à 100%, max. Fr. 400.-- par jour)

Déménagement	1 jour
Naissance	1 jour
Mariage	2 jours
Décès d'un parent du 1er degré	3 jours
Décès de l'un des beaux-parents	1 jour
Décès d'un parent du 2ème degré	1/2 jour
Libération des obligations militaires ; journée d'orientation	1 jour
Congé jeunesse	5 jours