



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<sup>ème</sup> 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 : ..... Localité : .....

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

Tél. : ..... Natel : .....

Adresse e-mail (**obligatoire**) : .....

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

Nom de l'établissement : ..... NPA : ..... Localité : .....

IBAN : .....

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

**Portail interinstitutionnel FER CIAB / CIEPP**

Bénéficiez de nos services en ligne (e-services) : transmission de la déclaration annuelle des salaires (saisie en ligne / transfert au format PUCS / via Swissdec); annonce et modification de la masse salariale en début et/ou en cours d'année; annonce et modification du revenu pour indépendants; annonce des entrées et sorties des collaborateurs; annonce de changement contractuel; calcul de cotisation (simulation); demande d'allocations familiales; demande d'attestations de droit et de paiement d'allocations familiales; listes des allocations familiales et des allocations perte de gain militaire / maternité versées; suivi des démarches et actualités; messagerie sécurisée; factures périodiques des cotisations; décisions d'allocations familiales.

Consultez l'ensemble de nos prestations sur notre site [www.fer-arcju.ch](http://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 la masse salariale annuelle : Femmes CHF ..... Hommes 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<sup>ème</sup> pilier), elle est priée de préciser laquelle\*** : .....

Si vous n'êtes pas inscrit à une caisse de pension (2<sup>ème</sup> pilier/LPP) et que vous avez du personnel, les salaires se situent-ils en dessous de la limite, soit CHF 1'890.- 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 et N° : ..... Case postale : ..... NPA : ..... Localité : .....

Rue et 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 et N° : ..... Case postale : ..... NPA : ..... Localité : ..... Tél. : .....

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

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

**Activité indépendante :**

A titre :  principale

A titre :  accessoire (perception des cotisations quel que soit le revenu réalisé)

Occupation de personnel de maison à titre privé exclusivement :  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 et N° : ..... Case postale : ..... NPA : ..... Localité : ..... Tél. : .....

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

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

**Activité indépendante :**

A titre :  principale

A titre :  accessoire (perception des cotisations quel que soit le revenu réalisé)

Occupation de personnel de maison à titre privé exclusivement :  oui  non Salaire annuel : CHF .....

# Prestations FER CCAF – BERNE

## Variante I

Taux de cotisation : **1.50%**

Allocations familiales	FER CCAF		Bases légales	
Allocation enfant	CHF	250.00	CHF	250.00
Allocation professionnelle	CHF	310.00	CHF	310.00

## Variante II

Taux de cotisation : **1.80%**

Allocations familiales	FER CCAF		Bases légales	
Allocation enfant	CHF	250.00	CHF	250.00
Allocation professionnelle	CHF	310.00	CHF	310.00
Allocation de naissance et d'adoption	CHF	1'500.00	CHF	-

### APG complémentaires

#### Service militaire / Protection civile / Service civil / Cours de cadres jeunesse & sport

Ecole de recrue salarié (sans enfant)	APG fédérale + APG complémentaire de CHF 11.-/jour	APG fédérale CHF 69.-/jour
Ecole de recrue salarié (avec enfant)	APG fédérale + APG complémentaire -> 100% du revenu (max. CHF 400.-/jour)	APG fédérale
Autres services	APG fédérale + APG complémentaire -> 100% du revenu (max. CHF 400.-/jour)	APG fédérale
Service à l'étranger	max. CHF 1'000.- /année	

### APG complémentaires

#### Congé maternité

Complément maternité	APG fédérale + APG complémentaire -> 100% du revenu (max. CHF 400.-/jour)	APG fédérale
Allocation de maternité complémentaire	APG complémentaire -> 100% du revenu (max. CHF 400.-/jour) de 1 à 14 jours	

### Indemnisation pour jours isolés

Déménagement	1 jour	} Remboursement du salaire à 100% (max. CHF 400.-/jour)
Naissance	1 jour	
Mariage & partenariat enregistré	2 jours	
Décès d'un parent proche de degré 1	3 jours	
Décès d'un parent proche de degré 2	1 jour	
Décès d'un parent proche de degré 3	1/2 jour	
Libération obligations militaires ; journée d'orientation	1 jour	
Congé jeunesse	5 jours	