



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 : 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) : téléchargement des factures périodiques; transmission de la déclaration annuelle des salaires (saisie en ligne / transfert au format PUCS / via Swissdec); annonce annuelle des salaires; annonce et modification de la masse salariale en début et/ou en cours d'année; annonce des entrées et sorties des collaborateurs; annonce de changement contractuel; demande d'allocations familiales; téléchargement des décisions 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; espace d'échange.

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 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^{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 1'837.50 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 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

N° de contribuable :

Avez-vous cotisé à l'AVS auparavant : oui non Activité indépendante : 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 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

N° de contribuable :

Avez-vous cotisé à l'AVS auparavant : oui non Activité indépendante : 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 : 1.65%

Allocations familiales	FER CCAF		Bases légales	
Allocation enfant	CHF	230.00	CHF	230.00
Allocation professionnelle	CHF	290.00	CHF	290.00

Variante II

Taux de cotisation : 1.95%

Allocations familiales	FER CCAF		Bases légales	
Allocation enfant	CHF	230.00	CHF	230.00
Allocation professionnelle	CHF	290.00	CHF	290.00
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	