

# Questionnaire pour pluriactivité lucrative Suisse/étranger

L'accord avec l'UE et la convention AELE prévoient l'assujettissement à la législation de sécurité sociale d'un seul État. Ceci s'applique essentiellement à toutes les branches de l'assurance sociale. Ce formulaire sert à déterminer le droit applicable.

## 1 Données personnelles

Nom	Prénom
Date de naissance	Numéro d'assuré AVS 756.
Assurance-maladie LAM *	Nationalité

\* Les personnes exerçant une activité lucrative en Suisse doivent être assurées auprès d'une assurance-maladie suisse selon la loi fédérale sur l'assurance-maladie (LAM). Si ce n'est pas le cas, vous devez joindre au questionnaire le justificatif de l'exemption. L'office compétent pour l'exemption se trouve à la page web [www.kvg.org/fr](http://www.kvg.org/fr) > Particuliers > Obligation de s'assurer > colonne de droite.

## 2 Domicile

Le domicile est défini selon les articles 23–26 du Code civil (CC). Le domicile de toute personne est au lieu où elle réside avec l'intention de s'y établir (centre d'intérêt). Nul ne peut avoir en même temps plusieurs domiciles.

Rue, n°	NPA / Lieu / Pays
Téléphone	E-mail
Date de l'arrivée en Suisse	
En cas de domicile à l'étranger veuillez indiquer l'adresse de correspondance en Suisse:	
Rue, n°	NPA / Lieu

## 3 Activité lucrative indépendante

<b>1<sup>er</sup> lieu de travail</b> (adresse complète)	
Début de l'activité indépendante	En cas de cessation: date de la cessation
Degré d'activité (% , heures ou jours par semaine/mois/an)	Revenu par an (en francs suisses) **
<b>2<sup>ème</sup> lieu de travail</b> (adresse complète)	
Début de l'activité indépendante	En cas de cessation: date de la cessation
Degré d'activité (% , heures ou jours par semaine/mois/an)	Revenu par an (en francs suisses) **

\*\* Pour l'année courante selon votre estimation. Pour les années précédentes veuillez démontrer séparément les revenus provenant d'une activité indépendante (p.ex. clôture des comptes, taxation fiscale, avis d'imposition).

Des **activités supplémentaires** peuvent être indiqués au point 6 (observations).

## 4 Activité lucrative dépendante comme employé/e ou fonctionnaire

**1<sup>ère</sup> activité**  comme employé/e  comme fonctionnaire ou personnel assimilé  autre: \_\_\_\_\_

Employeur (adresse complète)

Début de l'activité dépendante En cas de cessation: date de la cessation

Degré d'activité (% , heures ou jours par semaine/mois/an) Revenu par an (en francs suisses) \*\*\*

**2<sup>ème</sup> activité**  comme employé/e  comme fonctionnaire ou personnel assimilé  autre: \_\_\_\_\_

Employeur (adresse complète)

Début de l'activité dépendante En cas de cessation: date de la cessation

Degré d'activité (% , heures ou jours par semaine/mois/an) Revenu par an (en francs suisses) \*\*\*

\*\*\* Pour les années précédentes veuillez joindre les certificats de salaire S.V.P.

Des **activités supplémentaires** peuvent être indiqués au point 6 (observations).

## 5 Annexes

Nous vous prions de joindre impérativement les documents suivants à votre questionnaire:

- Assurance-maladie:** justificatif de l'exemption en cas d'absence d'assurance selon la LAM
- Activité lucrative en Suisse:** copie de l'autorisation de pratiquer
- Étrangers:** copie de l'autorisation de séjour

## 6 Observations

## 7 Confirmation

La personne soussignée

- déclare que toutes les informations correspondent aux conditions réelles;
- prend note que les autorités compétentes peuvent effectuer des contrôles aussi bien en Suisse que dans les pays de l'UE/AELE et qu'en cas de fausses informations, l'assujettissement au système de sécurité sociale étranger peut être ordonné;
- s'engage à informer immédiatement la caisse de compensation compétente en cas de modification des informations fournies dans ce formulaire (activités professionnelles, adresse, centre d'intérêt, etc.);
- veille à ce que les cotisations de sécurité sociale soient déduites du revenu total réalisé en Suisse et à l'étranger.

Lieu et date Signature