

Caisse de compensation AVS Migros

Wiesenstr. 15, Case postale, 8952 Schlieren Tél. 044 / 276 47 77 e-mail: info@akmigros.ch

Questionnaire pour personne sans activité lucrative

Données personnelles

Personne sans activité lucrative	Conjoint				
Nome de famille	Nome de famille				
Prénom(s)	Prénom(s)				
Rue	Rue				
NPA, Lieu	NPA, Lieu				
Date de naissance	Date de naissance				
Numéro d'assuré AVS	Numéro d'assuré AVS 7 5 6				
Téléphone	Téléphone				
E-mail	E-mail				
Etat civil actuel	depuis quand				
Nationalité	Nationalité				
Langue de correspondance	Langue de correspondance				
Coordonnées de paiement Banque (No-Clearing) / Poste	Coordonnées de paiement Banque (No-Clearing) / Poste				
Compte bancaire / Numéro IBAN (21 signes)	Compte bancaire / Numéro IBAN (21 signes)				
Adresse de correspondance (si différente de l'adresse de domicile)	Adresse de correspondance (si différente de l'adresse de domicile)				

Indications concernant l'activité lucrative / mise à la retraite

Personne sans activité lucrative	Conjoint
Quand êtes-vous partis en retraite?	Etes-vous encore actif(ve)?
Dernier employeur?	Si non : Sans activité lucrative dès le ?
Revenu dans l'année de la cessation de l'activité?	Dernier employeur?
Veuillez joindre les décomptes de salaire / certificat de salaires Etes-vous encore partiellement actif(ve)? (Revenu accessoire; etc.)	Si vous êtes en retraite depuis l'année en cours: Revenu dans l'année en cours?
Si oui: Revenu annuel prévisionnel (montant en CHF) ?	Si oui: Revenu annuel prévisionnel (montant en CHF) ?

Situation financière

Revenues acquis sous forme des rentes

Veuillez indiquer sur la page suivante, dans les champs correspondants, les revenus provenant de rentes en Suisse et à l'étranger, à partir de l'obligation de cotiser en tant que personne sans activité lucrative. Pour les personnes mariées il y a également lieu d'indiquer le revenu sous forme de rente du conjoint. Si des prestations sont perçues pour des périodes de temps différentes, celles-ci sont à mentionner séparément. Les prestations de l'assurance d'invalidité fédérale ne sont pas à indiquer. Veuillez joindre les copies des décisions et des certificats correspondants.

Personne sans activité lucrative		Conjoint				
Indemnités journalières accident						
du mois	au mois	montant / mois	du mois	au mois	montant / mois	
Indemnités jo	urnalières mala	adie				
du mois	au mois	montant / mois	du mois	au mois	montant / mois	
Rente de vieilesse de l'AVS (également rente anticipée de l'AVS)						
du mois	au mois	montant / mois	du mois	au mois	montant / mois	
Rente pour enfant de l'AVS (qui est versée avec la rente de vieillesse)						
du mois	au mois	montant / mois	du mois	au mois	montant / mois	
Rente de veuf/ve de l'AVS (sans rente d'orphelin)						
du mois	au mois	montant / mois	du mois	au mois	montant / mois	

Personne sans activité lucrative			Conjoint					
Rente de la caisse de pension (inclus rente-pont et rente complémentaire)								
du mois	au mois	montant / mois	du mois	au mois	montant / mois			
Rentes d'assu	Rentes d'assurances sociales étrangères							
du mois	au mois	montant / mois	du mois	au mois	montant / mois			
Autre revenus	Autre revenus provenant des rentes: Genre?							
du mois	au mois	montant / mois	du mois	au mois	montant / mois			
Prestations d	'entretien reçue	es de l'ex-conjo	oint (excepté pen	sion alimentaire p	oour les enfants)			
du mois	au mois	montant / mois	du mois	au mois	montant / mois			
<u>Fortune</u>								
Il y a lieu d'indiquer la totalité de la fortune nette en Suisse et à l'étranger des deux époux (avant déduction forfaitaire); les immeubles (biens immobiliers et terrains) sont à mentionner à sa valeur de répartition intercantonale. Veuillez envoyer une copie de la dernière taxation fiscale (inclus détails de la taxation) ou bien de la dernière déclaration d'impôts.								
Fortune nette au			Fortune nette en CHF					
La base de calcul definitive sera communiquée à la caisse de compensation par l'administration fiscale. Les acomptes de cotisations sont fixés selon vos propres indications.								
Le/la soussigné/e certifie avoir répondu à toutes les questions de manière complète et conforme à la vérité:								
Le/la requérant/e		Le conjoint						
Lieu, date:			Lieu, date:					
Signature:			Signature:					

Sous <u>www.ahv.ch</u> / Mementi / Cotisations / 2.03 vous trouvez tous ce qui est utile de savoir concernant les contributions des personnes sans activité lucrative.