

Employeur

 N° d'affilié
 Nom et lieu

Employé(e)

 N° AVS
 Date de naissance
 Nom et prénom
 Adresse exacte

Choix du plan de prévoyance

 Choix du plan de prévoyance (nouvelle entrée) ou demande de changement de plan de prévoyance (**formulaire à transmettre à votre département RH au plus tard le 10 janvier de chaque année**).

- J'opte pour le plan de prévoyance **Plus** dès le 01.01.202..... ou dès affiliation.
- J'opte pour le plan de prévoyance **de base**.

En % du salaire assuré

Âge*	Cotisation épargne		Employeur	Cotisation risque et frais d'administration	Cotisation totale	
	Assuré				Employeur	Base
	Base	Plus				
25-34	5.3%	7.7%	7.7%	5.0%	18%	20.4%
35-44	6.8%	9.2%	9.2%	5.0%	21%	23.4%
45-54	8.8%	11.2%	11.2%	5.0%	25%	27.4%
55- **64 (femme)	9.8%	13.2%	13.2%	5.0%	28%	31.4%
55-65 (homme)	9.8%	13.2%	13.2%	5.0%	28%	31.4%
**65-70 (femme)	9.8%	13.2%	13.2%	2.0%	25%	28.4%
66-70 (homme)	9.8%	13.2%	13.2%	2.0%	25%	28.4%

*l'âge se calcule par différence de millésime (année en cours – année de naissance)

**selon l'âge de référence LAVS pendant la période de transition

Lieu et date Timbre et signature RH

Signature

Nouveau collaborateur : sans transmission de ce formulaire à votre département RH, vous serez automatiquement au bénéfice du plan de base.