

Demande d'adhésion pour les sociétés

Pour bénéficier de nos services, vous devez être ou devenir membre de notre association fondatrice, la Chambre vaudoise du commerce et de l'industrie (CVCI)

Nous souhaitons adhérer à :

Caisse de compensation AVS/AI/APG

_____ depuis le > date d'affiliation

Caisse d'allocations familiales

_____ depuis le > date d'affiliation

Raison sociale > selon inscription au Registre du commerce

Numéro IDE _____ > numéro d'identification des entreprises accessible sous www.uid.admin.ch

Adresse du siège > for juridique

Rue / N°

NPA / Localité

Adresse de correspondance

Si chez un tiers (p.a. ou c/o)

Rue / N°

Case postale

NPA / Localité

Personne de contact

Madame Monsieur

Tél.

Fax

e-mail

Coordonnées de paiement (en Suisse)

Nom de l'établissement

Numéro du compte IBAN _____

La société occupe-t-elle du personnel ?

oui non

Montant de la masse salariale annuelle estimée en francs
> y compris 13e salaire, gratifications, primes, etc.

Date du paiement
des premiers salaires

La société a-t-elle une ou plusieurs succursales ?

oui non

Adresse de la succursale

Rue / N°

NPA / Localité

Date
d'ouverture

Masse salariale
annuelle

Si vous avez davantage de succursales, veuillez svp nous annoncer les adresses et autres informations dans un document annexe

Assurance accidents (LAA) et Prévoyance Professionnelle (LPP) obligatoires

Affiliation à une institution de Prévoyance professionnelle (LPP)

Joindre une attestation d'assurance LPP à cette demande

oui

Nom et adresse de l'assureur LPP

Rue / N°

Case postale

NPA / Localité

non

Pourquoi ?

Affiliation à une assurance accidents (LAA)

Joindre une attestation d'assurance LAA à cette demande

oui

Nom et adresse de l'assureur LAA

Rue / N°

Case postale

NPA / Localité

non

Pourquoi ?

Lieu et date

Timbre et signature(s) valable(s)

Annexes :

demande d'adhésion à la CVCI

attestation d'assurance LPP

attestation d'assurance LAA

annonce de personnel