

FORMULAIRE DE DEMANDE «ADHÉSION À SWISSAVANT»

Entreprise

salariale AVS?

1.	Entreprise		
	Complément		
	Rue		
	Case postale		
	NPA/Lieu		
	Téléphone/Mobile		
	E-mail		
	E-mail pour la facturation		
	Website		
	Numéro IDE		
	Année de création		
	Nombre de collaborateurs		
2.	La maison est-elle inscrite au Registre du commerce?	oui	non
	2.1 Si oui, depuis quand?		
	2.2 Texte exact de l'inscription		
CA	ISSE AVS		
1.	Êtes-vous déjà affilié à une assurance sociale? 1.1. Si oui, à laquelle?	oui	non
2.	Avez-vous une assurance perte de salaire en cas de maladie? 2.1. Si oui, où, laquelle?	oui	non
3.	Avez-vous souscrit une assurance accident? 3.1. Si oui, où, laquelle?	oui	non
4	Quel est le montant actuel de votre masse		

CAISSE DE PENSION

1. Êtes-vous déjà affilié à une caisse de pension ? oui non

1.1. Si oui, lequel?

SÉCURITÉ AU TRAVAIL CFST

1. Êtes-vous déjà affilié à une solution de branche CFST? oui non

1.1. Si oui, lequel?

ACTIVITÉ DE L'ENTREPRISE

1. La maison tient-elle un magasin? oui non

2. A-t-elle des succursales? oui non

2.1. Si oui, où?

PERSONNES DE CONTACT

Directeur général

E-mail Directeur général

Responsable marketing/publicité

E-mail Responsable marketing

Responsable CFST (KOPAS)

E-mail Responsable CFST (KOPAS)

STRUCTURE DE L'ASSORTIMENT (PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES):

Quincaillerie générale

Outils et machines

Do-it-yourself

Jardin et loisirs

Ménage

Sécurité et ferrements

Peinture

Autres:

Date: La réponse véridique aux questions posées confirme:

Le formulaire d'adhésion «Adhésion à Swissavant» dûment rempli est valable même sans signature. L'adhésion à Swissavant prend effet immédiatement après le premier paiement de la cotisation annuelle.