

DEMANDE D'ADHÉSION À LA CAISSE DE PENSION (LPP) DES SOCIÉTÉS DES PERSONNES MORALES

Données concernant l'entreprise

Nom de l'entreprise :

Forme juridique : Société anonyme Société à responsabilité limitée
 Société coopérative Société en commandite p/action
 Association Fondation
 Corporation de droit public

Numéro IDE : C H E -

Date de l'inscription au registre du commerce /Date de création :

Date d'ouverture de l'établissement :

Branche : Ancien propriétaire de l'entreprise :

Langue de correspondance : Allemand Français Italien

Adresse commerciale

Nom de l'établissement :

Rue, Numéro : Case postale :

NPA, Localité : Téléphone :

E-Mail: Site web :

Personne de contact

Nom, Prénom :

Téléphone (ligne directe) : E-Mail:

Adresse d'acheminement postal (en cas de personne(s) tierce(s), veuillez joindre une procuration)

Nom de l'entreprise :

Nom, Prénom :

Rue, Numéro : Case postale :

NPA, Localité : Téléphone :

Programme des salaires

Utilisez-vous un programme des salaires ?

Oui Non

Wenn ja, welches? Abacus Crésus autre

Annexes requises

- Copie de la confirmation de résiliation de la précédente caisse de pension (en cas de changement de caisse)
- Copie de l'acte constitutif (statuts de l'association)
- Convention d'affiliation GastroSocial

Remarques :

Général

- Une violation de l'obligation d'annoncer ou une déclaration mensongère autorise la Caisse de pension GastroSocial à se départir de l'assurance.
- La Caisse de pension GastroSocial se réserve le droit d'examiner la demande d'adhésion aux conditions réglementaires sur la base d'un rapport médical.
- La Caisse de pension GastroSocial se réserve le droit de refuser une conclusion de l'assurance.

Je déclare avoir répondu véridiquement et complètement à toutes les questions mentionnées sur ce formulaire de demande et affirme avoir pris connaissance des points sous « Général ».

Lieu et date

Timbre et signature authentique

Lieu et date

Timbre et signature authentique

Les demandes d'adhésion incomplètes entraînent des retards de traitement.

À signer et renvoyer à GastroSocial.