



Aide à la détermination de la législation de sécurité sociale applicable en cas de pluriactivité selon les Règlements (CE) n° 883/2004 et n° 987/2009

Ce formulaire doit être rempli lorsqu'une personne possède la nationalité CH ou d'un État de l'UE/AELE, ET

- est active dans au moins deux États (CH, UE ou AELE) OU
- est active dans un État (CH, UE ou AELE) et perçoit des prestations de sécurité sociale d'un autre État (CH, UE ou AELE) OU
- exerce une activité lucrative particulière sur le territoire de différents pays (fonctionnaire, agent contractuel de l'UE, membre de l'équipage de conduite ou de cabine, marin)

Il est recommandé de transmettre le formulaire à la Caisse de compensation AVS compétente pour détermination.

Personne concernée

Numéro de sécurité sociale suisse (N° AVS) (si connu)

Nom(s)

Prénom(s) tel(s) qu'inscrit(s) à l'état civil

Date de naissance (jj.mm.aaaa)

Toutes les nationalités

État de résidence

Autorisation de séjour pour les ressortissants de l'UE/AELE

L

B

G

C

Activité lucrative salariée ou indépendante (remplir une section par activité lucrative)

Activité	Salarié	Agent contractuel de l'UE
	Indépendant	Membre d'équipage de conduite ou de cabine
	Fonctionnaire ou personnel assimilé	Marin

État dans lequel se trouve le siège de l'employeur / de l'entreprise

(I) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays

moins de 5%

5% - 24%

25% ou plus

Début (jj.mm.aaaa)

Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)

(II) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays

moins de 5%

5% - 24%

25% ou plus

Début (jj.mm.aaaa)

Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)

(III) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays

moins de 5%

5% - 24%

25% ou plus

Début (jj.mm.aaaa)

Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)

Activité lucrative salariée ou indépendante (remplir une section par activité lucrative)

Activité	Salarié	Agent contractuel de l'UE
	Indépendant	Membre d'équipage de conduite ou de cabine
	Fonctionnaire ou personnel assimilé	Marin
État dans lequel se trouve le siège de l'employeur / de l'entreprise		

(I) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays			
	moins de 5%	5% - 24%	25% ou plus
Début (jj.mm.aaaa)			
Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)			

(II) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays			
	moins de 5%	5% - 24%	25% ou plus
Début (jj.mm.aaaa)			
Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)			

(III) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays			
	moins de 5%	5% - 24%	25% ou plus
Début (jj.mm.aaaa)			
Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)			

Activité lucrative salariée ou indépendante (remplir une section par activité lucrative)

Activité	Salarié	Agent contractuel de l'UE
	Indépendant	Membre d'équipage de conduite ou de cabine
	Fonctionnaire ou personnel assimilé	Marin
État dans lequel se trouve le siège de l'employeur / de l'entreprise		

(I) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays			
	moins de 5%	5% - 24%	25% ou plus
Début (jj.mm.aaaa)			
Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)			

(II) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays			
	moins de 5%	5% - 24%	25% ou plus
Début (jj.mm.aaaa)			
Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)			

(III) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays			
	moins de 5%	5% - 24%	25% ou plus
Début (jj.mm.aaaa)			
Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)			

Activité lucrative salariée ou indépendante (remplir une section par activité lucrative)

Activité	Salarié	Agent contractuel de l'UE
	Indépendant	Membre d'équipage de conduite ou de cabine
	Fonctionnaire ou personnel assimilé	Marin
État dans lequel se trouve le siège de l'employeur / de l'entreprise		

(I) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays			
	moins de 5%	5% - 24%	25% ou plus
Début (jj.mm.aaaa)			
Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)			

(II) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays			
	moins de 5%	5% - 24%	25% ou plus
Début (jj.mm.aaaa)			
Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)			

(III) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays			
	moins de 5%	5% - 24%	25% ou plus
Début (jj.mm.aaaa)			
Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)			

Activité lucrative salariée ou indépendante (remplir une section par activité lucrative)

Activité	Salarié	Agent contractuel de l'UE
	Indépendant	Membre d'équipage de conduite ou de cabine
	Fonctionnaire ou personnel assimilé	Marin
État dans lequel se trouve le siège de l'employeur / de l'entreprise		

(I) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays			
	moins de 5%	5% - 24%	25% ou plus
Début (jj.mm.aaaa)			
Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)			

(II) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays			
	moins de 5%	5% - 24%	25% ou plus
Début (jj.mm.aaaa)			
Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)			

(III) Taux d'occupation (temps de travail ou revenu)

Pays			
	moins de 5%	5% - 24%	25% ou plus
Début (jj.mm.aaaa)			
Si contrat à durée déterminée, fin le (jj.mm.aaaa)			

Prestations de sécurité sociale

Type et durée de la prestation. État et institution qui payent la prestation

aucune

Prestation en cas d'invalidité

Pays

Institution

Début (jj.mm.aaaa)

Fin (jj.mm.aaaa)

Prestation en cas d'accident

Pays

Institution

Début (jj.mm.aaaa)

Fin (jj.mm.aaaa)

Prestation en cas de maladie

Pays

Institution

Début (jj.mm.aaaa)

Fin (jj.mm.aaaa)

Prestation en cas de chômage

Pays

Institution

Début (jj.mm.aaaa)

Fin (jj.mm.aaaa)

Prestation en cas de maternité

Pays

Institution

Début (jj.mm.aaaa)

Fin (jj.mm.aaaa)

Autre (à préciser)

Pays

Institution

Début (jj.mm.aaaa)

Fin (jj.mm.aaaa)

Les soussignés déclarent que toutes les informations sont conformes à la réalité. Ils prennent acte que les organes compétents peuvent effectuer des contrôles en Suisse comme dans les États de l'UE ou de l'AELE et que, si les informations fournies dans cette demande ne sont pas correctes, un assujettissement à un système d'assurances sociales étranger pourra être ordonné.

Les soussignés s'engagent à informer immédiatement la caisse de compensation de toute modification de l'un des éléments indiqués dans le présent questionnaire. **Ils font en sorte que les cotisations aux assurances sociales soient prélevées en Suisse sur la totalité du salaire, qu'il soit perçu en Suisse ou dans le pays étranger.**

Information sur la protection des données :

Les informations fournies dans le présent formulaire sont utilisées par la caisse de compensation pour l'exercice de son mandat légal. Elles peuvent être saisies, enregistrées par voie électronique et utilisées dans le respect des prescriptions en matière de protection des données. Les cosignataires consentent à ce que ces données soient mises à la disposition d'un organe d'une autre assurance sociale suisse ou de toute autre institution légitimée par la loi pour garantir la bonne application des prescriptions légales.

Le salarié

L'employeur ou l'indépendant

Date :

Date :

Signature :

Tampon et signature :

Détermination de la Caisse de compensation AVS

Compte tenu des informations fournies, la personne est soumise à la législation de sécurité sociale de l'Etat suivant :

Date :

Tampon et signature :