

## Avis d'entrée

### Employeur

Nom prénom / Raison sociale \_\_\_\_\_ N° contrat \_\_\_\_\_

Données de l'employé/e	
Nom	Prénom
Adresse	
N° AVS	756.
Date de naissance	Etat civil
Téléphone / E-mail	
Salaire AVS annuel	
Capacité de travail en %	
Taux d'activité en %	
Date de l'entrée en fonction	

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature et timbre de l'employeur \_\_\_\_\_

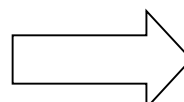
## A remplir par l'assuré

### Prestation de libre passage

Nom et adresse de l'employeur précédent : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de la caisse de retraite précédente : \_\_\_\_\_

Suite au verso



Bénéficiez-vous d'une **rente d'invalidité** et/ou des **indemnités pour perte** de gain suite à une maladie ou un accident :

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - de l'assurance maladie (LAMAL)          | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - de l'assurance invalidité fédérale (AI) | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - de l'assurance-accidents (LAA)          | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - d'une assurance sociale étrangère       | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - d'une autre caisse de retraite          | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

**Au cas où vous toucheriez une rente de l'assurance invalidité, veuillez joindre une copie de la décision.**

**Propriété du logement**

Le droit à la prestation de prévoyance a-t-il été **mis en gage** ? ☐ oui ☐ non

Si oui, quel est le nom du créancier gagiste : \_\_\_\_\_

Une partie de la prestation de libre passage a-t-elle été **prélevée de façon anticipée** ?

☐ oui ☐ non

Si oui, quel montant CHF : \_\_\_\_\_

**Déclaration de la personne à assurer :**

J'atteste l'exactitude et l'intégralité de ces déclarations.

Lieu et date \_\_\_\_\_ Signature de la personne à assurer \_\_\_\_\_

**En cas de fausses déclarations ou de déclarations incomplètes, la Fondation de Prévoyance de l'agriculture valaisanne se réserve le droit de refuser le versement de prestations dans le cadre des dispositions légales.**