

Annnonce pour personnes juridiques

- ☐ Société anonyme (SA) ☐ Société coopérative ☐ Société à responsabilité limitée (Sàrl)
☐ Association / société ☐ Fondation ☐ Administration publique

1. Société

Nom de la société (selon inscription FOSC) : _____
Adresse : _____ NPA / Lieu : _____
Siège de la société : _____ Téléphone : _____
Inscription au registre du commerce : ☐ oui ☐ non depuis quand : _____
Date de l'ouverture de l'exploitation dans le canton de Fribourg : _____
Branche / but de l'activité : _____
Avez-vous des succursales ? ☐ oui ☐ non depuis quand : _____
Où ? (adresse exacte) _____

2. Adresse

Adresse d'expédition (si différente du siège)

Nom : _____
Rue / No. : _____
NPA / Lieu : _____
Téléphone : _____
Email : _____

Adresse de remboursement

Titulaire du compte : _____
IBAN : _____
Nom de la banque / Poste : _____

Société en tant qu'employeur

La société occupe-t-elle du personnel ? ☐ oui ☐ non Nombre: _____
La société verse-t-elle des honoraires à ses administrateurs ? ☐ oui ☐ non
A combien estimez-vous le montant annuel des salaires (incl. honoraires des administrateurs) versés ? CHF _____

3. Institution de prévoyance LPP (2ème pilier)

Etes-vous affilié auprès d'une institution de prévoyance reconnue LPP ? ☐ oui ☐ non
Si oui, auprès de quelle institution de prévoyance, nom, adresse, NPA et lieu (veuillez joindre la copie du contrat LPP) : _____

4. Assurance accident (LAA)

Avez-vous assuré vos employés auprès d'une société d'assurance contre les accidents ☐ oui ☐ non
Si oui, auprès de quelle société d'assurance, nom, adresse, NPA et lieu ? _____

5. Appartenance à une caisse

La société est-elle nouvellement fondée ou vient-elle d'un autre canton, nom, adresse, NPA et lieu ? _____

Si la société vient d'un autre canton, auprès de quelle caisse de compensation était-elle affiliée ? _____

Si vous êtes déjà affilié auprès d'une caisse de compensation, veuillez nous remettre une attestation de votre caisse.

Lieu / Date : _____ Signature : _____