Formulaire d’offre pour l’assurance-accidents, l’assurance indemnités journalières et la prévoyance professionnelle

Salariés dont l’employeur n’est pas tenu de payer des cotisations (ANobAG)

Informations générales

|  |
| --- |
| Informations sur la personne assurée |
| Nom |       |
| Prénom |       |
| Rue et numéro |       |
| NPA |       |
| Lieu |       |
| N° de téléphone |       |
| Adresse e-mail |       |
| Date de naissance |       |
| Numéro AVS |       |
| Sexe | [ ]  h [ ]  f |
| Etat civil | [ ]  célibataire [ ]  marié(e) [ ]  veuf/veuve [ ]  divorcé(e)[ ]  sous le régime du partenariat enregistré |
|  |
| Informations sur l’employeur |
| Nom et adresse de l’employeur |                      |
| Type d’entreprise |       |
| Votre activité dans l’entreprise |       |
| Votre Salaire annuel AVS |       |
| Début des rapports de travail |       |
| Début de l’assurance |       |

Confirmation de l’inscription AVS

Veuillez joindre à cette demande d’offre une confirmation de l'agence AVS compétente attestant que le demandeur est inscrit au titre d’ANobAG selon l’art. 6 LAVS.

Convention entre l'employé et l'employeur

Veuillez joindre à cette demande d'offre la [**convention**](https://www.swissriskcare.ch/wp-content/uploads/2025/01/Convention-art.-21-du-Reglement-CE-n%C2%B0-987_2009-1.pdf) selon l’art. 21 par. 2 du Règlement (CE) n° 987/09 entre employé et employeur.

Mandat de courtage / gestion

Veuillez joindre à cette demande d'offre le [**mandat de courtage/gestion**](https://www.swissriskcare.ch/wp-content/uploads/2025/01/Mandat_ANOBAG_f.docx) rempli et signé.

Assurances de personnes – accident (LAA) / maladie (IJM)

|  |
| --- |
| Couverture souhaitée |
| Assurance-accidents selon la LAA (LAA obligatoire)Le salaire maximum assuré est deCHF 148’200 |  [ ]  Prestations conformément à la loi - Frais de guérison généraux - Indemnités journalières : 80% du salaire assuré dès le 3eme jour - Rente d’invalidité: 80% du salaire assuré pour 100% AI - Indemnité pour atteinte à l’intégrité - Rente de survivants Rente de veuve ou de veuf: 40% du gain assuré Rente complète d’orphelin: 25% Demi-rente d’orphelin: 15% (au maximum 70% pour l’ensemble des survivants) |
| Assurance-accidents en complément de la LAA obligatoire (LAA-C)Salaire excédentaire: salaire assuré de CHF 148’201 à CHF 300’000 au max.  |  [ ]  Frais de guérison division privée [ ]  Indemnités journalières salaire excédentaire  (80% dès le 3eme jour) [ ]  Négligence grave |
| Assurance indemnités journalières en cas de maladie (IJM)80% du salaire annuel AVS;le salaire maximal assuré s'élève àCHF 300’000 |  [ ]  Délai d'attente de 30 jours [ ]  Délai d'attente de 60 jours [ ]  Délai d'attente de 90 jours |

Questionnaire de santé Assurances de personnes

Si vous souhaitez être couvert(e) au titre de l'assurance indemnités journalières en cas de maladie et/ou de l'assurance LAA-C, un questionnaire de santé doit obligatoirement être rempli.Les personnes assurées peuvent répondre aux questions sur leur état de santé sur une application web. Après avoir soumis la proposition signée, la personne assurée reçoit un E-Mail contenant un lien vers le questionnaire de santé.

Prévoyance professionnelle (LPP)

|  |
| --- |
| Variante 1 – Salaire LPP |
| Salaire assuré | Revenu annuel AVS (actuellement max. CHF 90’720) moins la déduction de coordination LPP (actuellement CHF 26’460) |
| Bonifications de vieillesse |

|  |  |
| --- | --- |
| Age | Part en % du salaire assuré |
| 25 - 3435 - 4445 - 5455 - 64/65 |  7101518 |

 |
| Rente d'invalidité |  40% du salaire assuré |
| Rente de conjoint / partenaire |  24% du salaire assuré |
| Rente d'orphelin / rente AI pour enfant |  8% du salaire assuré |
| Capital décès, si aucune rente de conjoint / partenaire |  100% de l'avoir de vieillesse disponible (utilisé pour le  financement de la rente de conjoint / partenaire) |

|  |
| --- |
| Variante 2 – Salaire annuel AVS |
| Salaire assuré | Salaire annuel AVS (actuellement max. CHF 907’200) moins la déduction de coordination LPP (actuellement CHF 26’460) |
| Bonifications de vieillesse |

|  |  |
| --- | --- |
| Age | Part en % du salaire assuré |
| 25 - 3435 - 4445 - 5455 - 64/65 |  7101518 |

 |
| Rente d'invalidité |  40% du salaire assuré |
| Rente de conjoint / partenaire |  24% du salaire assuré |
| Rente d’orphelin / rente AI pour enfant |  8% du salaire assuré |
| Capital décès, si aucune rente de conjoint / partenaire |  100% de l'avoir de vieillesse disponible (utilisé pour le  financement de la rente de conjoint / partenaire) |

|  |
| --- |
| Variante 3 – Augmentation de l’épargne |
| Salaire assuré | Salaire annuel AVS (actuellement max. CHF 907’200) moins la déduction de coordination LPP (actuellement CHF 26’460) |
| Bonifications de vieillesse |

|  |  |
| --- | --- |
| Age | Part en % du salaire assuré |
| 25 - 3435 - 4445 - 5455 - 64/65 |  9121720 |

 |
| Rente d'invalidité |  40% du salaire assuré |
| Rente de conjoint / partenaire |  24% du salaire assuré |
| Rente d’orphelin / rente AI pour enfant |  8% du salaire assuré |
| Capital décès, si aucune rente de conjoint / partenaire |  100% de l'avoir de vieillesse disponible (utilisé pour le  financement de la rente de conjoint / partenaire) |

Choix de la variante [ ]  1 [ ]  2 [ ]  3

Etes-vous en incapacité de travail totale? [ ]  oui [ ]  non

Questionnaire de santé: prévoyance professionnelle LPP

Veuillez remplir l'[**annonce**](https://www.swissriskcare.ch/wp-content/uploads/2025/01/Complement-a-lannonce_BVG.pdf). Si votre salaire annuel AVS dépasse CHF 200 000 ou si vous n'êtes pas entièrement capable de travailler, nous vous prions de remplir et de nous envoyer également le complément à l'annonce.

Interlocuteur en cas de questions / envoi des documents

|  |  |
| --- | --- |
| Contact | Qualibroker AGÉquipe Assurance de personnesE-mail: anobag@qualibroker.ch |
| Adresse | Baslerstrasse 52CH - 8048 Zurich |

Checklist: documents pour demande d’offre

Pour l'émission d’une offre valide, veuillez nous envoyer les documents suivants par e-mail (PDF) ou par courrier:

1. Confirmation de l'agence AVS compétente attestant que le demandeur est inscrit au titre d'ANobAG selon l’art. 6 LAVS.
2. Convention selon l’art. 21 par. 2 du Règlement (CE) n° 987/09 entre employé et employeur
3. Mandat de courtage / gestion signé
4. Formulaires d’offre remplis
5. Annonce et complément à l'annonce pour l’inscription à la prévoyance professionnelle LPP