



Agrément des experts en prévoyance professionnelle

Formulaire de demande pour les personnes physiques

Nom et prénom

Adresse et domicile

Nationalité et lieu d'origine

Date de naissance

Activité professionnelle indépendante salariée

Données de contact:

Tél.

Adresse électronique

Adresse de correspondance

Langue de correspondance français allemand italien

Indications relatives à l'entreprise personnelle ou à l'employeur (conformément à l'inscription du registre du commerce):

Entreprise ou nom

Siège social

.....

Adresse du site web (le cas échéant)

Liens d'intérêts portant atteinte à l'indépendance (art. 40 OPP 2):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Procédures pénales en cours

oui / non

Si oui, lesquelles?

.....

.....

.....

.....

Procédures judiciaires ou administratives en cours oui / non

Si oui, lesquelles?

.....

.....

.....

.....

Avez-vous l'intention d'exercer l'activité d'expert au sens de l'art. 52e LPP ? oui / non

La personne soussignée confirme l'exhaustivité et l'exactitude des indications fournies:

Lieu et date: Signature:

→ Pièces jointes:
voir la liste des copies de documents à joindre à la demande (personnes physiques)