



RUE DU PONT 23
CH-2300 LA CHAUX-DE-FONDS

A retourner à votre employeur :

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

Demande d'affiliation facultative

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Conformément au Règlement d'assurance de la Caisse de pensions de la fonction publique du canton de Neuchâtel (CPCN), les employés dont le salaire annualisé est inférieur au seuil d'entrée selon la LPP peuvent demander d'être affiliés facultativement à la Caisse.

Je souhaite dès lors être affilié-e facultativement à la CPCN pour mon poste auprès de :

.....

- de suite (*au plus tôt le 1^{er} du mois suivant la réception de la demande*)
- dès le :

Lieu et date

Signature de l'employé-e

.....

Cette demande d'affiliation facultative doit être envoyée à votre employeur.