

## Déclaration de démission et d'affiliation en faveur de la Caisse d'assurances sociales Partena Professional

Renvoyez ce formulaire par email à l'adresse [boa@partena.be](mailto:boa@partena.be) ou par courrier à BP 21000 à 1000 Bruxelles

### 1. Mes Informations personnelles

N° Registre National (NISS) : ..... Langue  FR  NL  ALL

Nom : ..... Prénom : .....

**Adresse de correspondance** (si elle diffère de votre adresse de domicile)

Tél. : ..... E-mail : .....

Numéro IBAN : ..... Nom du titulaire du compte : .....

Je ne souhaite pas privilégier l'adresse e-mail ci-dessus pour l'envoi de mes documents

### 2. Mon activité indépendante

J'ai une entreprise en tant que personne physique

Je travaille dans une société comme :

Mandataire (par exemple gérant, administrateur, ....)  Associé actif

Nom et forme juridique de la société : .....

Numéro d'entreprise : .....

Je suis aidant(e) d'un indépendant

Informations sur la personne que vous aidez : (numéro d'entreprise ou nom + date de naissance) .....

### 3. Mon Expert-comptable

Je souhaite également donner mandat à mon expert-comptable :

Nom de la fiduciaire : ..... Code Postal : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

### 4. Déclaration d'affiliation et de démission

Je déclare être affilié(e) :

En tant qu'indépendant(e) à la Caisse d'assurances sociales suivante : .....

Pour ma cotisation annuelle à charge des sociétés auprès de : .....

**Et déclare démissionner de la(es) Caisse(s) d'Assurances sociales actuelle(s) avec effet au 1er janvier de l'année suivant celle qui entre en ligne de compte pour m'affilier auprès de Partena Professional :**

En tant qu'indépendant

Pour ma cotisation à charge des sociétés

Je déclare que les données de ce formulaire sont véritables et complètes et m'engage à signaler à la Caisse d'assurances sociales de Partena Professional dans les quinze jours toute modification des renseignements figurant dans ce formulaire d'affiliation (disposition légale). Je déclare également être informé de mes droits conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD). Je peux retrouver les informations détaillées de ces droits et de leur exercice sur le site web de Partena Professional, sous la rubrique 'Privacy'.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Signature précédée de la mention 'lu et approuvé'