

Passer chez Xerius

Déclaration d'affiliation indépendant

1 L'indépendant

Nom _____ Prénom _____

Numéro de registre national (voir verso de la carte d'identité) _____ . _____ . _____ - _____ . _____

Date de naissance _____

Rue _____ Numéro _____ Boîte _____

Code postal _____ Localité _____ Pays _____

E-mail _____ Téléphone _____

2 Donnez-vous une procuration à votre comptable ou expert-comptable ?

Vous donnez une procuration à votre comptable ? Dans ce cas, nous vérifierons s'il collabore avec Xerius. Si c'est le cas, votre comptable aura accès à votre dossier personnel. Cela accélère et assouplit la collaboration entre vous, votre comptable ou expert-comptable et Xerius.

Oui, je donne procuration à :

Nom du bureau _____

Personne de contact _____

Rue _____ Numéro _____ Boîte _____

Code postal _____ Localité _____ Pays _____

E-mail _____ Téléphone _____

3 Pension complémentaire libre pour indépendants

Oui, je souhaite plus d'informations sur la Pension Complémentaire Libre pour Indépendants (PCLI).

Déclaration d'affiliation et de démission indépendant

Le/la soussigné/e,

Nom _____ Prénom _____

Numéro de registre national (voir verso de la carte d'identité) _____ . _____ . _____ - _____ . _____

Affilié/e légalement à la caisse d'assurances sociales _____

Démissionne expressément de ladite caisse d'assurances sociales et s'affilie à Xerius Caisse d'Assurances Sociales.

Le soussigné déclare que les données reprises sur ce formulaire sont exactes et complètes. Il s'engage à communiquer dans les quinze jours à Xerius Caisse d'Assurances Sociales toutes les modifications apportées aux informations fournies sur ce formulaire de demande.

Nom _____ Prénom _____

Indépendant

Titulaire d'une procuration signée par l'indépendant

Date _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)