

## 1. Déclaration d'affiliation

Je souhaite m'affilier à la caisse d'assurances sociales avixi.

### Coordonnées de l'indépendant

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Numéro de registre national (voir verso carte d'identité) \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

GSM \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Langue  Néerlandais  Français  Allemand

### Activité indépendante en Belgique

Numéro d'entreprise \_\_\_\_\_

## 2. Déclaration de démission

Je déclare formellement ma démission de la caisse d'assurances sociales \_\_\_\_\_  
(nom de la caisse d'assurance sociale actuelle) et je m'affilie à avixi, Zeutestraat 2B, 2800 Mechelen.

Je déclare que les données reprises dans le présent formulaire sont correctes et complètes.

Je m'engage à signaler à avixi caisse d'assurances sociales endéans les quinze jours tout changements dans les renseignements qui figurent dans cette déclaration d'affiliation.

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Indépendant

Représentant autorisé (ajouter une procuration)

### Expert-comptable

Nom du bureau \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_ Boîte \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tél/GSM \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Je donne procuration à mon expert-comptable a gérer mon dossier auprès d'avixi caisse  
d'assurances sociales  Oui  Non

Les données à caractère personnel que vous nous communiquez sont destinées à avixi caisse d'assurances sociales.

Ces données seront utilisées pour garantir votre sécurité sociale de travailleur indépendant conformément à l'AR n° 38 du 27.07.1967(perception des cotisations, assistance, paiement des allocations familiales, gestion de la carrière professionnelle en tant qu'indépendant). À l'exception des données personnelles, médicales et sociales, ces données peuvent aussi être utilisées pour promouvoir les services d' avixi et de ses partenaires. En vertu de la loi du 11.12.1998 (AR du 13.02.2001), vous avez le droit de consulter et de rectifier vos données à caractère personnel. Si vous ne souhaitez pas que vos données soient utilisées aux fins précitées, veuillez nous en informer en envoyant un e-mail à [info@avixi.be](mailto:info@avixi.be) ou un courrier à l'une des adresses de avixi Caisse d'Assurances Sociales, Zeutestraat 2B, 2800 Mechelen

Intermédiaire \_\_\_\_\_

[avixi sociaal verzekeringsfonds vzw](#) • [caisse d'assurances sociales asbl](#)

Mechelen • Zeutestraat 2B • B-2800 Mechelen • T 015 45 12 60  
Brugge • Torhoutsesteenweg 384 • B-8200 Brugge • T 050 40 65 65  
Hasselt • Geraetsstraat 18 bus 2 • B-3500 Hasselt • T 011 22 27 46  
Bruxelles • rue Blanche 15 • B-1050 Ixelles • T 02 743 05 10  
[info@avixi.be](mailto:info@avixi.be) • [www.avixi.be](http://www.avixi.be) • ON/NE 0410268329 • RPR Antwerpen