

# Overstappen naar avixi

## Aansluitingsformulier vennootschap

### 1 Gegevens van de vennootschap

Naam \_\_\_\_\_ Rechtsvorm \_\_\_\_\_

Ondernemingsnummer \_\_\_\_\_

#### Maatschappelijke zetel

Straat \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_ Bus \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

GSM \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Taal ☐ Nederlands ☐ Frans ☐ Duits

#### Correspondentieadres (als dit verschillend is van de maatschappelijke zetel)

Straat \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_ Bus \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

GSM \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### 2 Omschrijving van de activiteit(en) of NACEBEL-code(s)

---



---



---

### 3 Naam zaakvoerders/bestuurders en werkende vennoten

Rijksregisternummer of geboortedatum

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

### 4 Boekhouder/accountant

Naam kantoor \_\_\_\_\_

Contactpersoon \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_ Bus \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Geeft u uw boekhouder/accountant een mandaat om uw gegevens bij avixi sociaal verzekeringsfonds te beheren? ☐ neen ☐ ja

Aanwerver \_\_\_\_\_

### 5 Aansluitingsverklaring

Naam \_\_\_\_\_ Voornaam \_\_\_\_\_

Rijksregisternummer (zie achterkant identiteitskaart) \_\_\_\_\_

Functie in de vennootschap \_\_\_\_\_

verklaart de vennootschap aan te sluiten bij avixi sociaal verzekeringsfonds.

Ik verklaar hierbij gemachtigd te zijn om bovengenoemde vennootschap aan te sluiten bij avixi sociaal verzekeringsfonds in toepassing van de Wet d.d. 30 december 1992 houdende Sociale en Diverse Bepalingen en vermeldt hierna de identiteit van de huidige vennootschappelijke mandatarissen en werkende vennoten. Ik bevestig ook voldoende informatie te hebben ontvangen over de berekening van de sociale bijdragen ten laste van vennootschappen, de onderwerpingsplicht, de rechten en plichten van de vennootschap ten aanzien van deze bijdrage.

Datum \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

De persoonsgegevens die u ons meedeelt, zijn bestemd voor avixi Sociaal Verzekeringsfonds. Deze gegevens zullen worden gebruikt om uw sociale zekerheid als zelfstandige te waarborgen conform K.B. 38 van 27 juli 1967 (bijdragen innen, bijstand verlenen, gezinsbijslag uitbetalen, beroepsloopbaan als zelfstandige bijhouden). Met uitzondering van de persoonlijke, medische en sociale gegevens, kunnen deze gegevens ook worden gebruikt om diensten van avixi en van haar partners te promoten. Krachtens de Wet van 11 december 1998 (K.B. 13 februari 2001), hebt u recht op toegang tot en verbetering van uw persoonsgegevens. Indien u niet wenst dat uw gegevens voor de hierbovenvermelde doeleinden worden gebruikt, gelieve ons dit te melden door een e-mail te zenden naar [info@avixi.be](mailto:info@avixi.be) of stuur een brief naar avixi, Hendrik Consciencestraat 1b, 2800 Mechelen.

### Ontslagverklaring vennootschap

Naam \_\_\_\_\_ Voornaam \_\_\_\_\_

Rijksregisternummer (zie achterkant identiteitskaart) \_\_\_\_\_

is gevolmachtigde van de vennootschap,

Naam \_\_\_\_\_ Rechtsvorm \_\_\_\_\_

ondernemingsnummer \_\_\_\_\_

met maatschappelijke zetel te

Straat \_\_\_\_\_ Nummer \_\_\_\_\_ Bus \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

en aangesloten bij het sociaal verzekeringsfonds \_\_\_\_\_

Ik verklaar dat de vennootschap ontslag neemt bij genoemd sociaal verzekeringsfonds en wenst aan te sluiten bij avixi sociaal verzekeringsfonds, Hendrik Consciencestraat 1b, 2800 Mechelen.

Datum \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_