Overstappen naar avixi

Aansluitingsverklaring
+ Ontslagverklaring zelfstandige

1. Aansluitingsverklaring

Ik wens mij aan te sluiten bij het sociaal verzekeringsfonds avixi.

Gegevens van de zelfstandige

Naam_____ Voornaam_____

Rijksregisternummer (zie achterkant identiteitskaart)_____ Geboortedatum_____

GSM_____ Telefoon_____

Mail _____

Taal ☐ Nederlands ☐ Frans ☐ Duits

Zelfstandige activiteit in België

Ondernemingsnummer_____

2. Ontslagverklaring

Ik verklaar ontslag te nemen bij (naam huidig sociaal verzekeringsfonds) _____

en aan te sluiten bij avixi sociaal verzekeringsfonds, Hendrik Consciencestraat 1b, 2800 Mechelen.

Ik verklaar dat de gegevens op dit formulier echt en volledig zijn.
Ik verbind me ertoe alle wijzigingen aan de op dit aanvraagvraagformulier verstrekte inlichtingen binnen de 15 dagen te melden aan avixi sociaal verzekeringsfonds.

Naam _____ Voornaam _____

Datum _____ Handtekening:

☐ Zelfstandige
☐ Gevolmachtigde (voeg een volmacht bij)

Boekhouder/accountant

Naam Kantoor _____

Straat _____ Nummer_____ Bus ____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

Telefoon _____ Mail _____

Ik geef mijn boekhouder/accountant een mandaat om de gegevens bij avixi sociaal verzekeringsfonds te beheren ☐ ja ☐ neen

Avixi hecht veel belang aan de bescherming van uw persoonsgegevens en wenst u hierover maximaal te informeren. Avixi verwerkt je persoonsgegevens in dit formulier om haar wettelijke taken en opdrachten te kunnen uitvoeren. Hierbij houdt avixi ten allen tijde rekening met de wet- en regelgeving inzake data protectie. Avixi heeft haar beleid hieromtrent gedetailleerd uitgeschreven in haar privacy policy, consulteerbaar op https://www.avixi.be/privacy-policy. Indien je hierover bijkomende vragen zou hebben, wend je dan tot avixi via e-mail: dpo@avixi.be of per post: avixi, Hendrik Consciencestraat 1b, 2800 Mechelen.

Aanwerver _____